**网络安全等级保护测评服务项目询价采购报名函**

致赣南医科大学第三附属医院：

我公司报名参与贵院**网络安全等级保护测评服务项目**询价采购，我已了解询价采购公告所有内容，将按公告制作响应文件，准时到达询价采购地点。并郑重声明：

我方提交的所有响应文件、资料都是准确和真实的，如有虚假或隐瞒，我方愿意承担一切法律责任。

报名供应商名称（盖章）：

法定代表人或被授权人（签字）：

联系人及电话：

 日期：