**投标情况声明函**

项目名称：西安急救中心医疗设备购置项目

项目编号： JXRC- 241020

按西安市财政局市财函（2021）431号文通知，关于促进政府采购公平竞争优化营商环境的通知，如不参加本项目投标，应在递交投标文件截止时间前一日，以书面形式告知采购代理机构，否则采购代理机构可以向财政部门反映情况，供应商一年累计出现三次，该情况将被监管部门记录为失信行为。

请潜在投标人确定是否参与本项目投标，并在递交投标文件截止时间前一日（中午12点前），填写下表，打印盖章后扫描，扫描件通过邮箱（jxrc\_001@163.com）回复我代理机构。

|  |  |
| --- | --- |
| 分包号/标段号 （若无分包，则不用填写） | / |
| 是否参加本项目投标（是/否） |  |
| 电子邮箱地址 |  |
| 联系人 |  |
| 联系电话 |  |
| 投标人名称（单位名称，并加盖公章） |  |

年 月 日