**长春市第六医院**

**“心理援助热线系统视频回访系统维保服务”**

**采购项目采购需求调查的回复**

长春市第六医院：

我公司已阅读需求调查文件的全部内容，充分了解并清楚知晓本次采购需求调查的全部信息，现结合实际，做如下回复。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 采购项目名称 | |  | | |
| 报价金额 | |  | 项目服务年限 |  |
| 项目服务标准、技术要求或服务内容 | 一、服务内容  二、服务标准或技术要求  三、技术保障  四、服务交付  五、商务要求  … | | | |

公司名称（公章）：

代表人：

日 期：