附件2：

**采购需求调查回复函**

**致北海市中医医院：**

贵单位发布的 数字化X射线摄影系统（DR） 需求调查公告，经我单位决定，参与该项目的需求调查，我单位承诺在本次调查中无不符合法律法规的行为。

单位名称（单位公章）：

联系人：

联系电话：