**附件一：**

**关于同意缩短备标时间的函**

紫金县人民医院：

我单位同意参加紫金县人民医院住院楼透析中心改造工程备标时间为14个日历天（接受报名日（含）算起）。

法定代表人或授权代表(签字或盖章)：

   投标人名称：

日期： 年  月  日