附件：

需求调查回复函

云之龙咨询集团有限公司：

根据贵公司发布的“专科虚拟数字医生技术开发服务和泌尿外科专病数据库技术开发服务项目需求调查公告”，我公司符合公告规定的资格条件。经我公司研究决定，我公司愿意参与该项目的需求调查，我公司承诺在本次调查中遵守相关约定，且无其他不符合法律法规的行为。

附：公司营业执照、相关资质证书（如有）

公司名称（加盖公章）：

联系人：

联系电话：

联系邮箱：

日期：