附件二

# **英山县司法局智慧矫正中心信息化建设项目**

# 采购需求意见建议反馈表

#  **（供应商名称）关于英山县司法局智慧矫正中心信息化建设采购项目采购需求反馈意见**

英山县政府采购中心：

我单位（供应商名称）认真研究了 采购项目采购需求，现就该需求提出如下意见：

供应商名称：

供应商联系人姓名：

联系方式（电话和QQ）：

年 月 日（公章）