附件2:

厂商调研资料

|  |  |
| --- | --- |
| 参与调研项目名称 | 项目1： |
| 厂商名称 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 备注 | 代理商家请备注 |

备注：本模板仅用于成都市第六人民医院信息化项目公开调研厂商参与意见收集。

1. 合法有效的三证合一营业执照正本复印件；
2. 联系人信息：包括联系人身份证复印件、联系方式、公司授权书；
3. 产品著作权；
4. 参与调研相关产品技术架构、功能清单以及对应技术参数、可实现的业务流程图；
5. 参与调研产品对应报价函；
6. 典型案例清单；

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 典型案例医院 | 建议项目内容 | 成交价 | 案例医院联系人及联系方式 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. 贵司对我院拟建设内容的意见和建议；