四川大学华西医院资阳医院 资阳市第一人民医院

市场调研公告

|  |  |
| --- | --- |
| 调研项目名称 | **呼叫系统改造安装** |
| 公示发布时间 | 2020年6月19日 |
| 报名起止时间 | 2020年6月19日～6月29日 |
| 市场调研时间 | 2020年7月2日13:30（产品介绍、递交《需求应答表》） |
| 报名表递交方式 | 报名表扫描至邮箱2448659267@qq.com |
| 调研人 | 资阳市第一人民医院 |
| 产品介绍时需提供资料（要求：装订成册、有封面、目录） | **1.市场调研报名表（见附件）** |
| 2.生产商资质 |
| 3.销售及安装资质 |
| 3.销售及安装授权（代理授权） |
| 4.法人授权（供应商法人给业务人员授权，双方签字、法人及业务人员身份证复印件） |
| 5.产品参数 |
| 6.产品使用说明书 |
| 7.产品彩页资料 |
| 8.产品的用户名单 |
| 9.功能、技术及配置需求应答表及应答支撑资料 |
| 联系地址 | 资阳市第一人民医院（四川省资阳市仁德西路66号辅助办公楼5楼医学工程部 |
| 联系方式 | 电话：028-26222538 　　邮箱：2448659267@qq.com |
| 联系人 | 医学工程部：熊老师 |
| 备注 | 1. 征集相关资料，请有相关产品及信息且具有合法合格资质的供应商与我部联系。  2. 邮件名称：**呼叫系统改造安装调研报名。**  3. 请把调研资料快递至医学工程部，快递件上注明：**呼叫系统改造安装调研资料** |

市场调研报名表

呼叫系统改造安装

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 调研内容 | 规格型号 | 生产公司 | 备注 |
| 1 | 呼叫系统改造安装 |  |  | 销售安装 |

联系人：　　　　　电话：　　　　　　　　　QQ：

　　　　　　　　　　　　　　　　公司：（盖章）

　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日