**附件：**

信息化项目调研报名目录

1.报名登记表 1

2.资质： 2

2.1营业执照副本 4

2.2法定代表人授权书 4

2.3法人及被授权人身份证 4

2.4公司资质 4

2.5本项目涉及资质 4

2.6开发商委托销售授权函 4

3.项目调研报价表 5

# 1.报名登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 供应商名称 | 联系人 | 联系电话 | 联系邮箱（与报名邮箱一致） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |

# 2.资质：

## 2.1营业执照副本

## 2.2法定代表人授权书

## 2.3法人及被授权人身份证

## 2.4公司资质

## 2.5本项目涉及资质

## **2.6开发商委托销售授权函**

# 3.项目调研报价表

项目名称：市级人口健康信息平台专线

供应商名称：

联系人及联系电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 专线需求 | 计划服务期限 | 报价(元/月/条） | 总价（元） | 备注 |
| 1 | 带宽10M | 3年 |  |  |  |
| 2 | 带宽20M | 3年 |  |  |  |
| 3 | 带宽30M | 3年 |  |  |  |