**信息化项目调研报名目录**

1.报名登记表 4

2.资质： 4

2.1营业执照 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

## 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：病案数字化服务 供应商名称： 联系人及联系电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 服务期 | 每页单价报价（元） | 在国内三甲医院用户类似案例及价格（省内优先列举3个）提供佐证资料 | 优势特色 | 备注 |
| 病案数字化服务 | 3年 |  |  |  |  |
| 备注：预计病案每年500万页，报价包含人工翻拍、软件服务、配套设施设备等全部费用。 |