**报名注意事项**

1.请参与报名的供应商在准备报名资料时，按照报名资料目录顺序和模板提交，若其中某项资料不需提供，请勿删除页面，自动跳过当前页即可。

2.可根据项目方案内容通过PPT重点介绍产品功能、亮点及落地案例，15分钟。

3.报名资料电子文档（盖章扫描件和可编辑版本）发送至1130020890@qq.com，并抄送至2539231388@qq.com。邮件名称：“项目名称+公司名称+联系人+联系电话”。

4.收到您的邮件即报名成功。特殊情况，我们会通过电话与您联系，请注意保持电话畅通。感谢您的积极参与！

**信息化项目调研报名目录**

[1.报名登记表 4](#_Toc19419)

[2.资质： 4](#_Toc9597)

[2.1营业执照 4](#_Toc20563)

[2.2法定代表人授权书 4](#_Toc24336)

[2.3法人及被授权人身份证 4](#_Toc8650)

[2.4公司资质 4](#_Toc30391)

[2.5本项目涉及资质 4](#_Toc8913)

[2.6开发商委托销售授权函 4](#_Toc22357)

[3.项目调研报价表 5](#_Toc8966)

# 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**

# 项目调研报价表

项目名称 ：商用密码应用方案评估服务 公司名称 ： 联系人： 电话 ：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 服务名称 | 报价（万元） | 备注 |
| 商用密码应用方案评估服务 |  |  |
| 备注：医院将围绕四川省智慧医院三星、互联互通四甲、电子病历五级开展对标评级整体规划建设，按政策要求，新建信息化项目同步规划商用密码应用，需要专业机构对医院智慧医院建设的商用密码应用方案（最终名称以医院立项名称为准）开展评估服务。 | | |