**资阳市中心医院 四川大学华西医院资阳医院**

**市场调研公告**

|  |  |
| --- | --- |
| 调研项目名称 | 体检预约管理平台合作项目 |
| 公示发布时间 | 2024年5月15日 |
| 报名起止时间 | 2024年5月15日至2024年5月19日17：00止 |
| 市场调研时间 | 另行通知 |
| 市场调研方式 | 另行通知 |
| 市场调研内容 | 体检预约管理平台合作方案 |
| 调研人 | 资阳市第一人民医院战略运营部 |
| 参与调研公司需提供的资料 | 1.市场调研报名表（见附件1） |
| 2.第三方公司资质。 |
| 3.第三方公司法人对业务人员授权（需双方签字并提供身份证复印件）。 |
| 4.第三方合作方案（含公司基本情况、与院方合作模式、合作内容等） |
| 5.第三方公司既往合作用户名单 |
| 调研资料递交方式 | 电子版请发至邮箱353303727@qq.com。（邮件名称：体检预约管理平台合作项目-xx公司市场调研资料） |
| 联系方式 | 电话：028-26600389 邮箱：353303727@qq.com |
| 联系人 | 战略运营部：陶老师（18828700733） |
| 备注 | 此项目非体检信息系统采购，合作内容为第三方通过官网、公众号、小程序、管理平台等帮助合作方实现体检项目预约、体检套餐购买、客户管理、线上咨询、检后管理等服务，提升宣传效应和客户满意度。 |

**附件1：**

**市场调研报名表**

| **序号** | **公司名称** | **联系人** | **电话** | **联系QQ** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

报名公司名称（盖章）：

报名时间： 年 月 日