

附件一：信息化项目调研厂商报名表

项目	内容
报名项目名称	(可多选)
厂商全称	
统一社会信用代码	
注册地址	
法定代表人	姓名： 联系电话：
授权联系人	姓名： 联系电话： 电子邮箱：
办公地址	
主营产品 / 方向	
近 3 年同类医院案例数量	个（简要列举 2 个代表性项目名称）
是否具备信创适配能力	☐ 是 ☐ 否
软件著作权 / 相关资质清单	
本次报名提交资料清单	☐ 报名表 ☐ 营业执照 ☐ 资质证书 ☐ 解决方案 ☐ 业绩案例 ☐ 报价方案 ☐ 其他：_____
厂商承诺	本单位承诺本次提交全部材料真实、合法、有效；知晓本次仅为市场调研，不属于招标采购，自愿承担参与调研全部相关费用。 法定代表人 / 授权代表签字： 单位公章： 日期：