报名文件

**项目名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**企业名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**授权代表：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**联系方式：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**电子邮箱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2020年 月 日**

**报名资料目录**

1、企业信息登记表 页码

2、营业执照副本（复印件） 页码

3、法定代表人授权委托书（复印件，需核验原件） 页码

4、授权委托人身份证（复印件加本人签名） 页码

5、软件资质证书副本（复印件） 页码

6、与本项目相关的其他资质（复印件） 页码

7、委托销售授权函（限代理商提供，需核验原件） 页码

8、产品彩页 页码

9、详细软件功能 页码

10、硬件及运行环境要求 页码

|  |
| --- |
| **企业信息登记表** |
|  |
|  |  |  | **填表日期：2020年 月 日**  |
| 企业信息 | 企业名称 |  |
| 营业执照注册号 |  | 有效期 |  |
| 注册地址 |  |
| 法人代表 |  | 注册资金 |  |
| 被授权代表 |  | 联系电话 |  |
| 被授权人身份证号 |  | 电子邮箱 |  |
| 开发商授权 | □有 □无 |
| 业务范围 |  |
| 产品信息 | 序号 | 产品名称 | 开发厂商名称 | 系统报价 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 本地售后服务 | 有□ 无□ |
| 案例信息 | 序号 |  医院名称 | 实施年份 | 联系人 | 联系电话 |
| 1 |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |
| 3 |  |   |   |   |
|  |