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 | |  | | |  | | |  | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | |