|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 调研序号 |  | 厂商 |  |
| 产品名称 |  | 市场价 |  |
| 主要产品功能点和亮点： | | | |
| 涉及的硬件配置及附件： | | | |
| 其他情况说明： | | | |

南通大学附属医院信息中心院内调研及采购报名表供货商：

企业法人声明：本人承诺所供资料完整真实有效并愿意承担相应责任！

企业法人签字盖章：

销售代表姓名： 电话： 邮箱：

日期：