|  |
| --- |
| **表1：十堰市妇幼保健院供应商报名登记表（软件类）** |
| **一、企业基本情况** |
| 供应商名称 |  | 法定代表人 |  |
| 组织机构代码 |  | 注册资本 |  |
| 单位地址 |  | 公司类型 |  |
| 主要经营范围 | 1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; 3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; |
| 4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; 5.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; 6.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; |
|  |  |  |  |  |  |
| 企业资质证书 | 1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  | 级别 |  | 截止日期 |  |
| 2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; | 级别 |  | 截止日期 |  |
| **二、投标项目资料** |
| 报名项目名称 |  | 项目编号 |  |
| 投标项目负责人 |  | 电子邮箱 |  |
| 联系方式 |  | 备用联系方式 |  |
| 投标产品品牌 |  | 投标产品产地 |  |
| 投标产品型号 |  | 著作权证书编号 |  |
| 产品质量认证 | □美国FDA认证□欧盟CE认证□中国CCC认证 |
| □其他认证：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 项目案例 | 项目名称 | 品牌、型号 | 项目金额（或产品数量） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 产品基本简介 |  |

表2：配置/功能明细表

**产品名称：**

**产品品牌与软件版本：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **分项名称** | **型号/规格** | **计量单位** | **数量** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |