附件1

河池市中医医院信息化项目市场调研参数表（模板）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 数量 | 单位 | 技术参数 |
| 1 | #项目 | 1 | 台 | ▲1.XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  ★2.XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  3.XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| 2 | 项目 | 1 | 套 | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| 3 | 项目 | 1 | 套 | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |

备注：参数表中的标识，需按照以下规则：

★代表实质性要求，不允许偏离的要求和条件。

▲代表重要技术参数，无标识代表一般技术参数。

#表示为该项目起着重要作用或主要作用的核心产品。

附件2

河池市中医医院信息化项目市场调研报价单（模板）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目类型 | 产品品牌 | 产品系列/名称 | 产品型号/版本 | 数量 | 单位 | 单价(元) | 小计(元) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 首次购买时免费维保周期 | | |  | | | | | 合计（元） |
| 免费维保结束后付费续保费用 | | |  | | | | |  |

备注：1.首次购买时，若项目内各货物的免费维保周期不同时，应分别列举。

2.免费维保结束后付费续保时，若续不同年限有不同的优惠条件，也应一并列举。

供应商名称（盖章）：

年 月 日

联系人： 联系电话：