**中山市口腔医院**

**市场调研文件**

**供应商名称：**

**供应商代表及联系电话：**

 **日期： 年 月 日**

**1.报价表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 报价名称 | 报价（元） | 备注 |
| 1 | 医疗电子票据管理系统 |  元 | 包括接口部署费、云端服务器及质保期运维费用、医院系统接口联调费用、医院系统接口开发费用等。 |
| 2 | CA证书费用 |  元/年，2年的费用合计 元 | 2年CA证书费用 |
| 合计 |  元 |  |

注：

1.供应商须按要求填写所有信息，不得随意更改本表格式。若供应商认为本表不足以表达报价内容的，可附详细报价表，详细报价表格式自拟。

2.供应商根据企业自身能力报出项目整体包干价（人民币），也可对其中一项进行报价。（须精确到小数点后两位，格式：XX.XX）。

3.**必须包括服务内容在内的全部费用、雇员费、证书费用、各项税费及不可预见的费用等完成本项目所需的一切费用。**

4.供应商在填报投标报价时，应根据公司自身的成本核算情况，充分考虑市场价格的波动风险。一经参与，即认为已充分考虑有关风险，愿意承担因这些风险所造成的一切经济损失，并放弃因此造成的损失求偿权。

5.此表是调研文件的必要文件，是调研文件的组成部分。

供应商名称（加盖公章）：

日期： 年 月 日

**2.供应商营业执照副本（加盖公章）**

**3.服务方案**

|  |  |
| --- | --- |
| **服务方案** |  |
| **系统交付时间** |  |
| **质保及售后服务** |  |
| **增值服务（如有）** |  |