**报名须知**

1.请参与报名的厂商在准备报名资料时，按照报名资料目录顺序和模板提交，若其中某项资料不需提供，请勿删除页面，自动跳过当前页即可。

2.可提供项目实施方案，重点介绍产品功能、亮点、报价及落地案例。

3.将报名资料电子邮箱投递至275681609@qq.com。

邮件[主题]及[附件]命名“床旁结算管理系统+公司名称联系人+联系电话）”

附件含（1）报名资料目录1-13项加盖公章，PDF格式

（2）项目建设方案介绍，PDF格式

4.收到您的邮件即报名成功。特殊情况，我们会通过电话与您联系，请注意保持电话畅通。感谢您的积极参与！

**报名资料目录**

[一、报名登记表 1](#_Toc166596812)

[二、营业执照副本 2](#_Toc166596813)

[三、法定代表人授权书 3](#_Toc166596814)

[四、法人及被授权人身份证 4](#_Toc166596815)

[五、企业资质 5](#_Toc166596816)

[六、供应商3年内在经营活动中无重大违法记录的书面声明 6](#_Toc166596817)

# 

# 一、报名登记表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 床旁结算管理系统 |
| 公司名称 |  |
| 公司地址 |  |
| 联 系 人 |  |
| 手 机 |  |
| 邮 箱  （与报名邮箱一致） |  |
| 项目预报价  （可单独附分项报价单） |  |
| 填表日期 | 年 月 日 |

# 二、营业执照副本

# 三、法定代表人授权书

# 四、法人及被授权人身份证

# 五、企业资质

# 六、供应商3年内在经营活动中无重大违法记录的书面声明