**项目调研表**

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 品牌型号 |  |
| 厂家/代理商联系人信息 |  |
| 医疗行业同类项目案例（提供最多4个案例，包括单位名称、联系人和联系电话。） | 需提供佐证材料如合同关键页复印件加盖公章 |
| 主要技术指标 |  |
| 预期耗占比降幅 |  |
| 项目完成期限 |  |
| 售后服务及维保方案 |  |
| 服务器配置需求（如需医院提供服务器填写） |  |

备注：1、仅限一页，可双面打印，一式九份；

 2、随表格可提供其他佐证材料或彩页等，也按照一式九份准备（论证报名只需一份

即可，现场论证准备九份）。