附件1：

|  |  |
| --- | --- |
| **重庆市中医骨科医院信息系统阳光推介产品参数表** | |
| 系统名称 |  |
| 厂家主要资质 |  |
| 生产厂家及产品型号 |  |
| 代理商名称 |  |
| 联系人 |  |
| 联系电话 |  |
| 系统主要参数 | 1、  　2、  　3、  　4、  　5、 |
| 系统主要性能指标 | 1、  　2、  　3、 |
| 独有功能 | 1、  　2、  　3、 |
| 第三方配套产品 | 1、  　2、  　3、 |
| 配套耗材 | 1、  　2、  　3、 |
| 市场价格(按模块功能报价) |  |
| 硬件需求配置 |  |
| 用户案例 |  |
| 质保期限 |  |
| 售后方案 |  |
| 公司填表人签名： 填表时间：  **填表须知： 1、如无代理商，请填写无。**  **2、系统主要参数、主要性能指标、独有功能、第三方配套产品和配套耗材可根据产品信息自行进行增项或减项，也可自行单独拟定附页提交。**  **3、用户案例要求为2019年以来的建设案例。**  **4、填表信息请严格按照上表格式进行填写。** | |