# 遵义医科大学第二附属医院

# 核心信息系统维保项目采购需求报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 厂商名称 | 联系人及电话 | 主营业务范围 | 维保项目业绩 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 厂商名称（盖章）：

 报名时间：