**河南省洛阳荣康医院信息化建设项目**

**产品介绍会报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** |  | | | |
| **报名单位名称** |  | | | |
| **地 址** |  | | | |
| **联系人** |  | | **联系方式** |  |
| **E-MALL** |  | | **公司电话** |  |
| **产品类别** | **□硬件 □软件** | | | |
| **产品厂家** |  | | | |
| **品牌** |  | | **产地** |  |
| **参会单位确认** | **参会人员** |  | | **参会单位盖章** |
| **报名日期** |  | |
| **备注** | **1.报名表要求提供纸质及电子版（均须加盖报名公司公章，电子版为彩色JPG或者PDF）。**  **2.报名单位要与参会单位一致。**  **3.提供营业执照（电子版为彩色JPG或者PDF）。**  **4.提供产品代理证书或授权书（经销商或代理商必须提供,电子版为彩色JPG或者PDF）。**  **5.提供参会人员的身份证复印件（电子版为彩色JPG或者PDF）。**  **6.**[**以上资料一次性发送至:slyangke@126.com**](mailto:以上资料一次性发送至:slyangke@126.com)**。**  **7.如需实地了解医院情况，请致电0379-63769939/13700815402。** | | | |