**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****。****7.如需实地了解医院情况，请致电0379-63769939/13700815402。** |