附件1

 拟采购项目报价表（格式）

| **序号** | **模块名称** | **数量** | **报价金额（元）** | **维保期** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 医疗护理服务监管系统 | 1项 |  | **拟不少于三年，可根据实际提供** |
| 2 | 自定义考核及培训系统 | 1项 |  |
| 3 | 在线下单系统 | 1项 |  |
| 4 | 医疗护理员的排班模块 | 1项 |  |
| 5 | 医疗护理员满意度调查及回访模块 | 1项 |  |
| 总报价金额 人民币合计（大写） （小写）¥  |

供应商名称（单位盖公章）：

法定代表人或授权代表（签名或盖章）：

 日 期：

**备注：**

* 1. **报价表须加盖公章**
	2. **报价包括所有可能发生的费用（即所需一切人工、安装施工、运输、仪器设备使用费、办公费、住宿费、交通费、税金、保险、利润、服务费等）等及其他所有成本及各项税费及合同实施过程中不可预见费用等。**
	3. **所有价格均以人民币作为货币单位填写及计算。**

附件2

**技术参数表（格式）**

| **序号** | **模块名称** | **数量** | **技术参数** | **备注** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 医疗护理服务监管系统 | 1项 |  |  |
| 2 | 自定义考核及培训系统 | 1项 |  |  |
| 3 | 在线下单系统 | 1项 |  |  |
| 4 | 医疗护理员的排班模块 | 1项 |  |  |
| 5 | 医疗护理员满意度调查及回访模块 | 1项 |  |  |
| 6 | ......... |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |

**注：供应商认为需要提供资料，可自行添加至本表中。**

供应商名称（**公章**）

 法定代表人或委托代理人**签字**

附件3

**维保服务方案（格式自拟）**