附件2

深圳市口腔医院档案管理归档服务项目

询价报名表

一、公司信息

|  |  |
| --- | --- |
| 公司名称 |  |
| 公司简介 |  |
| 注册资金 |  |
| 公司地址 |  |
| 人员规模 |  |
| 政府、机关、事业单位合作案例 | 1.2.3.4.5. |

二、报价

|  |  |
| --- | --- |
| 档案整理业务内容 | 1.2.3.4. |
| 提供的设备及档案整理耗材 | 1.2.3.（如打孔设备、档案盒等） |
| 报价（元/份） |  |

三、需附相关资料扫面件（加盖公章）

1.营业执照

2.相关资质

3.其他材料

承诺：本资料作为我司参与前期咨询的材料，并保证所填写的内容和提供的附件均真实、准确、有效。

单位（加盖公章）：XXX公司 2024年 月 日

附件：