**内蒙古中医医院医院综合运营管理系统硬件项目询价公告**

内蒙古中医医院信息科，采用询价方式，采购内蒙古中医医院医院综合运营管理系统硬件项目。欢迎符合资格条件的供应商前来报名参加。

**一、项目概述**

1、名称与编号

项目名称：医院综合运营管理系统硬件项目询价

批准文件编号：内财购准字（电子）[2016]31898号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2、内容及分包情况（技术规格、参数及要求）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **包号** | **货物、服务和工程名称** | **数量** | **技术规格、参数及要求** | **预算金额（元）** | **附件材料** |
| 1 | 医院综合运营管理系统硬件项目 | 1 | 详见采购文件 | 200000 |  |

**二、获取采购文件的时间、地点、方式**符合上述条件的供应商可在2016年12月20日至2016年12月23日，每个工作日上午9:00—12:00时，下午2:30—5:00时到内蒙古中医医院信息科递交报名材料，经初审合格后，填写《报名供应商登记表》。   报名审核合格的供应商可以从内蒙古中医医院信息科获取询价招标文件。   报名时，报告人需要提供以下材料：   1、报名人出示身份证原件，提供复印件；     2、报名人出具经法定代表人签字、公司盖章的“授权委托书”；     3、提供经国家工商机关年检合格有效并加盖投标企业公章的营业执照副 本复印件； **三、递交投标（响应）文件截止时间**递交投标（响应）文件截止时间： 2016年12月23日 下午5:00投标地点： 内蒙古中医医院信息科**四、联系方式**联系人：王燕联系电话：0471-6980680

|  |
| --- |
|  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |