**关于征集会诊平台供应商的通知**

在建华院区建设多功能会诊室一间，配备86英寸专业医显屏，用于专业影像资料的观看与分析，配备86寸会议屏，实现视频会议、远程协作、桌面信息共享、白板批注、无线投屏等功能；建设1套远程视频会议系统（大于10点并发接入），依托互联网，实现视频交流，远程会诊，培训交流、医疗信息共享应用等功能，从而实现与省、市级远程医疗系统对接和互联互通，为开展远程医疗服务提供支撑。

报名需提供：

1．营业执照

2．生产商或代理商对业务员的授权书（法定代表人参加的，提供法定代表人居民身份证复印件；法定代表人授权人参加的，提供法定代表人居民身份证复印件、法定代表人授权书及被授权人居民身份证复印件）

3.系统功能

4.产品相关资料、公司业绩、售后服务等。

请将上述材料加盖公章后的电子版以附件形式发至邮箱sjzsrmyyxxzxht@163.com。正文写明供应商（厂商）名称和联系人信息。（截止时间前）

另将上述材料加上封皮及目录胶装成册以及报价一览表（见附件1），加盖公章，询价演示会时带至会议现场（具体演示时间及地点电话通知）。

截止时间：2022年6月8日17：00

报名地址：石家庄市人民医院建华院区门诊五楼信息科

联系电话：0311-69088066

石家庄市人民医院

2022年6月6日

附件1：

**报价一览表**

项目名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 系统名称 | 功能模块 | 具体功能 | 单价 | 合计 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注：表格不够可自行添加。

供应商（公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定代表人或其委托代理人(签字或印章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_日