询价记录单

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **询价日期** | | 2025年   月   日 | **询价科室** | 信息中心 |
| **拟建设的系统名称** | | 三级公立中医医院绩效考核系统 | | |
| **基本功能要求** | | 需满足《三级公立中医医院绩效考核系统技术参数》《三级公立中医医院绩效考核系统维保参数》中的所有要求。 | | |
| **询价记录** | | | | |
| **序号** | **报价单位** | | **联系人及电话** | **报价金额（元）** |
| 1 |  | |  |  |
| **报价人员签字盖章** | |  | | |