**临床研究日间治疗中心预约平台项目询价公告**

中山大学附属肿瘤医院临床研究日间治疗中心预约平台项目进行询价采购，欢迎符合资格条件的供应商提交密封应邀。项目采购内容如下：

一、项目名称：临床研究日间治疗中心预约平台

二、项目编号： XM2100626

三、采购项目内容：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **采购项目名称** | **数量** | **单位** |
| 1 | 临床研究日间治疗中心预约平台 | 1 | 套 |

**注：1、具体采购需求详见采购公示。**

**2、供应商必须对项目内全部内容进行报价，不允许只对其中部分内容进行报价。**

四、报价供应商资格：具有同类项目经验。

五、报价文件递交截止时间：2021年9月10日10时00分（北京时间）

六、报价文件现场递交方式：密封（须盖公司公章）报价模式。

七、报价地址：广州市越秀区东风东路651号中山大学肿瘤防治中心1号楼9楼信息中心会议室。

八、联系人：刘少堃 电话：020-87343292 转632

2021年9月2日

附件一

**中山大学附属肿瘤医院**

**临床研究日间治疗中心预约平台项目**

**报价单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **报价单【人民币：元】** | | | | | |
| **序号** | **采购项目名称** | **数量** | **单位** | **单价** | **总价** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 合计 |  | | | | |

供应商名称（盖单位公章）：

法定代表人（签字或签字章）：

被授权人（签字或签字章）：