**深圳大学平湖医院**

**市场调研会报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| **公司名称** |  |
| **初步报价（万元）** |  |
| **同类案例（医院）** |  |
| **联系人** |  |
| **联系方式** |  |
| **预估实施周期** |  |
| **是否成熟产品** |  |
| **备注** |  |

 公司盖章：

年 月 日