**中山市博爱医院**

**中山市博爱医院NHIS系统五级评级改造及运维项目（不含医院集成平台接口）报名信息登记表**

**项目编号：BAYY-XXK-2023003**

**1、项目名称：**

**2、响应供应商公司名称：**

**3、联系人：**

**4、联系方式：**

**5、电邮地址：**

**年 月 日**