**成都市妇女儿童中心医院**

**医疗领域采购项目智慧监管平台建设调研报名登记表**

公司名称：

公司法人：

公司注册资金：

公司员工数量：

开发人员数量：

联系人：

联系电话：

以往开发项目及简介：