附件

北京市朝阳区妇幼保健院购买服务项目

承办申请书

一、基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目申报单位 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 电子信箱 |  | 传真电话 |  |
| 法定代表人 |  | 法人代码 |  |
|  | 姓名 | 职务 | 办公电话 | 手机 |
| 负责人 |  |  |  |  |
| 联系人 |  |  |  |  |

二、申报单位简介

|  |
| --- |
|  |

三、部分服务项目明细

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项目名称** | **规格** | **报价** |
| 维修 | 一体机更换主板 |  |
| 维修 | 电脑内存8G |  |
| 维修 | 台式机更换主板 |  |
| 维修 | 一体机进纸器 |  |
| 维修 | 打印机更换定影器 |  |
| 维修 | 打印机更换电源板 |  |
| 维修 | 打印机进纸器 |  |
| 维修 | 打印机双面器 |  |
| 采购 | 512G SSD |  |
| 采购 | 键盘 |  |
| 采购 | 鼠标 |  |
| 采购 | 台式机电源 |  |

四、申报单位承诺

|  |
| --- |
| 我们确认项目申报内容的真实性，并愿意承担相应的责任。负责人签字： 申报单位公章  年 月 日 |