**供应商调查问卷**

**一、供应商基本信息**

贵公司名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

贵公司成立年份：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

贵公司注册资金：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

贵公司核心团队在医疗信息化领域的从业经验：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

贵公司目前的员工规模及其中技术人员的占比：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**二、产品与服务介绍**

1. 请详细描述贵公司的医疗信息化产品（如软件、硬件、解决方案等）及其功能特点：
2. 贵公司在过去的项目中，是否有过与医院信息化相关的成功案例？请提供案例简介。

**三、对需求的响应与解决方案**

1. 根据我们提供的需求参数，贵公司有哪些疑问或需要进一步澄清的地方？请指出是否存在指向性或排他性参数，并列明理由。
2. 针对医院提出的需求，贵公司能提供哪些更优的解决方案？请详细描述。