附件3

江门市五邑中医院服务类采购项目市场调研表

**一、基本信息及行业信息：**

|  |  |
| --- | --- |
| 公司名称 |  |
| 公司性质 | □国有企业 □私营企业□股份制企业 □其他：  |
| 联系人 |  | 手机 |  |
| 电话 |  | 邮箱 |  |
| 企业类型 | □大型 □中型 □小型 □微型 |
| 是否有意向参与本项目投标 | 项目名称：江门市五邑中医院康复科中医特色诊疗技术汇编（第一批）宣传拍摄服务采购项目市场调研参与意向：□是 □否 |