附件1：

|  |
| --- |
|  南宁市第二人民医院参考参数表 |
| 供应商名称： | 联系人： | 联系电话： |
| 标的名称 | 类别 | 预算单价 |  | 预算合计 |  |
| 南宁市第二人民医院2025年医疗护理员培训及评价采购项目 | 服务类 | 品牌 |  |
| 主要用途 |  |
| 技术参数（核心参数请用▲标注） |  |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| 商务服务 |  |
|
|
|
|
| 其他说明： |
|
|
|
|  填报日期： 年 月 日 |