

【提出資料 01】医療情報システムの再構築に係る情報提供資料

令和 年 月 日

三重県立総合医療センター 理事長 あて

住所

事業者名

代表者名

印

医療情報システムの再構築に係る情報提供資料

三重県立総合医療センターにおける医療情報システムの再構築に係る情報提供依頼に対して下記の資料を提出します。

記

1 情報提供内容（○をしてください）

- ☐ 医療情報システム（基本システム）関連
- ☐ 医療情報システム（サブシステム）関連
- ☐ ネットワーク機器関連
- ☐ ハードウェア（仮想化基盤）関連
- ☐ クライアント・プリンタ機器関連
- ☐ 課題対応（新規提案）とその他提案

2 提出資料・部数

紙媒体	部
電子媒体	部

3 担当者名・連絡先

担当者名	
連絡先（tel）	
e-mail	

以上