**附件1、采购内容及技术服务要求：**

**一、报价**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购标的 | 数量 | 单位 | 金额（万元） |
| 1 | 县域医疗互联互通及数据共享服务 | 1 | 项 |  |
| 合计 |  |

**二、技术服务要求**