附件2

**广元市妇幼保健院**

**预防接种数字化门诊建设项目市场询价清单**

1. **项目功能清单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **数量** | **项目要求** |
| 1 | 预防接种数字化门诊建设 | 1项 | 按四川省卫生健康委员会办公室《关于印发四川省第二批预防接种数字化门诊建设实施方案的通知》的建设标准实施 |
|  |  |  |  |