**附件**

**四平市第四人民医院**

**询价函**

我院拟对**健康四平健康展厅及抖音账号代运营服务**进行采购,有合作意向的报价单位认真填写四平市第四人民医院询价函,请给出最终报价,报价含具有抵税功能増值税专用发票。项目具体要求见下表（需方），填写完成后, 盖贵公司公章，连同公司的资质一起与2025年6月19日16时前送或邮寄到四平市第四人民医院器械科。谢谢合作！

合作公司名称:

联系人： 电话：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 供需方 | 产品名称 | 具体需求 | 最终报价（元/月） | 备注 |
| 院方（需方） | **健康四平健康展厅及抖音账号代运营服务** | **代运营范围**：1、**健康四平健康科普展厅（四平市铁西区南新华大街1110号）**：展厅内容策划、活动执行、客户引流接待、健康管理方案制定及客户数据收集反馈；**2、“健康四平”四平市卫生健康委员会官方抖音号**：内容策划、短视频制作与发布、直播策划、粉丝互动、抖音公开群运营管理数据分析与优化。3、健康管理方案发送，健康问题答疑，健康活动预约，跟踪监督顾客健康管理方案实施等。 |  |  |
| 合作方（供方） |  |  |  |  |

**注**: 本函有效期截止至2025年6月19日 16 时

医院邮寄地址：四平市铁西区南新华大街718号 器械科

医院邮编：136000 医院邮箱：spsyqxk@163.com

医院联系人: 李杨 电话: 15944408008