

附件 3

智慧健康养老产品及服务推广目录（2018 年版）  
复审情况表

单位名称（公章）\_\_\_\_\_

地址\_\_\_\_\_

## 附件 3-1

### 单位基本情况表

|                             |   |           |  |
|-----------------------------|---|-----------|--|
| 单位名称                        |   |           |  |
| 详细地址                        |   |           |  |
| 法人代表                        |   | *注册商标名称   |  |
| *统一社会信用代码                   |   | *注册资金（万元） |  |
| 推广联系人                       |   | 联系电话（座机）  |  |
| 联系电话（手机）                    |   | 电子邮箱      |  |
| 《目录（2018年版）》复审涉及类型          | <input type="checkbox"/> 产品 <input type="checkbox"/> 服务 |           |  |
| *2019年度智慧健康养老相关业务收入<br>(万元) |   |           |  |
| 单位基本情况介绍<br>(限 500 字以内)     |   |           |  |

备注：带“\*”项目请提供相关说明及证明材料。

附件 3-2

《智慧健康养老产品及服务目录（2018 年版）》

复审产品情况表

| 序号 | 项目       |               | 内容                  |
|----|----------|---------------|---------------------|
| 1  | 基本<br>情况 | 复审产品类别        |                     |
|    |          | 复审产品名称        |                     |
|    |          | 复审产品规格型号      |                     |
|    |          | 品牌            |                     |
|    |          | 生产单位          |                     |
|    |          | 制造单位          |                     |
| 2  | 产品<br>功能 |               |                     |
| 3  | 销售<br>情况 | *2018 年产品销售情况 | 销售额：                |
|    |          |               | 销售量：                |
|    |          | *2019 年产品销售情况 | 销售额：                |
|    |          |               | 销售量：                |
| 4  | 售后<br>情况 | *售后服务网点建设数    |                     |
|    |          | *用户反馈情况       |                     |
| 5  | *产品照片    |               | 附照片（JPG 格式、200K 以内） |

备注：带“\*”项目请提供相关说明及证明材料。若无则填写无。

附件 3-3

《智慧健康养老产品及服务目录（2018 年版）》

复审服务情况表

| 序号 | 项目       |               | 内容 |
|----|----------|---------------|----|
| 1  | 基本<br>情况 | 复审申报服务类型      |    |
|    |          | 复审服务名称        |    |
|    |          | 品牌            |    |
|    |          | 服务系统平台名称      |    |
|    |          | *系统平台提供商      |    |
| 2  | 服务<br>内容 |               |    |
| 3  | 推广<br>情况 | *2018 年服务累计人次 |    |
|    |          | *2019 年服务累计人次 |    |
| 4  | 服务<br>效果 | *用户满意度情况      |    |

备注：带“\*”项目需提供相关说明及证明材料。若无则填写无。