附件1：

济南市老旧小区改造中智慧社区建设应用解决方案推荐表

单位：（盖章） 填报人: 联系方式：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 企业名称 | 产品或解决方案名称 | 功能及费用情况（不超过150字） | 网络地址及技术支持电话 | 联系人及联系方式 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |