**调研报名资料**

**项目名称：易地扩建项目智慧医院建设项目深化设计编制服务**

**调研编号：SCDY2023005**

**供应商名称： （盖单位公章）**

**2023年 月 日**

目录

一、供应商资格证明材料 2

1.1 供应商营业执照 2

1.2 法定代表人身份证明 3

1.3 法定代表人授权委托书 4

1.4 工程设计电子通信广电行业(通信工程)或建筑行业（建筑工程）甲级证书。（加盖公章） 5

1.5 中国工程咨询协会颁发的工程咨询资质甲级证书或者备案证明（加盖公章） 6

1.6 咨询、设计业绩 7

1.7 参加本次采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明（加盖公章） 8

二、项目理解及服务方案 9

2.1 项目理解 9

2.2 服务方案（需要罗列深化设计的各分项工作以及投入的人力、物力资源等内容） 10

三、项目报价表 11

四、入驻证明 12

五、人员资质 13

一、供应商资格证明材料

## 1.1 供应商营业执照

## 1.2 法定代表人身份证明

汕头大学·香港中文大学联合汕头国际眼科中心：

 现任我单位 职务，为法定代表人（负责人），特此证明。

代表人性别：

身份证号码：

公司注册号码：

企业类型：

经营范围：

公司地址：

成立时间： 经营期限：

法定代表人身份证复印件(需同时提供正面及背面)或其他有效身份证明材料关键页复印件（如护照）。

身份证粘贴区

供应商： （盖单位公章）

日 期：

## 1.3 法定代表人授权委托书

致：汕头大学·香港中文大学联合汕头国际眼科中心

兹授权 为我方委托代理人，代表我单位处理一切与我单位参加贵院本项目中报名、与需求方谈判、签署及执行项目要求等一切有关事务。

授权时间： 年 月 日至 年 月 日

附：被授权代表情况：

姓名： 性别：

身份证号： 职务：

电话： 邮编：

通讯地址：

邮箱地址：

※附：委托代理人身份证复印件(需同时提供正面及背面)或其他有效身份证明材料关键页复印件（如护照）

身份证粘贴区

法定代表人：（签名）

被授权人：（签名）

供应商：（盖章）

日期：

## 1.4 工程设计电子通信广电行业(通信工程)或建筑行业（建筑工程）甲级证书。（加盖公章）

## 1.5 中国工程咨询协会颁发的工程咨询资质甲级证书或者备案证明（加盖公章）

## 1.6 咨询、设计业绩

三甲医院智慧医院系统咨询、设计业绩

|  |
| --- |
| **医疗类业绩** |
| **序号** | **建设单位（医疗类项目）** | **项目金额（万元）** | **咨询设计合同名称** | **医院等级** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

## 1.7 参加本次采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明（加盖公章）

二、项目理解及服务方案

## 2.1 项目理解

## 2.2 服务方案（需要罗列深化设计的各分项工作以及投入的人力、物力资源等内容）

三、项目报价表

供应商名称：

项目名称：易地扩建项目智慧医院建设项目深化设计编制服务

|  |
| --- |
| **易地扩建项目智慧医院建设项目深化设计编制服务报价** |
| **序号** | **服务商（盖章）** | **分项** | **取费依据** | **项目投资概算** |
| **项目** | **服务价格** | **工期估算（天）** |
| 1 | **项目深化设计方案及概算编制(含施工图纸)** |  |  | 取费依据：1、《国家计委关于印发建设项目前期工作咨询收费暂行规定的通知》（计价格〔1999〕1283号）2、《国家计委关于印发建设项目前期工作咨询收费暂行规定的通知》（粤价〔2000〕8号）文件3、《电子政务工程造价指导书（第三版》“第 5 章 电子政务工程建设取费指导”中的“5.4 工程设计费” | 按照9700万元（暂估） |
|  | **合计（元）** |  |  |  |  |

法定代表人/负责人（或法定代表人/负责人授权代表）签字：

供应商名称(签章)：

日期：

四、入驻证明

入驻广东省网上中介服务超市证明(通过“广东省网上中介服务超市”网站，（https://ygp.gdzwfw.gov.cn/zjfwcs/gd-zjcs-pub/home）,并提供截屏打印件)

五、人员资质

由供应商提供内部一级注册建造师、高级工程师、咨询工程师（投资）、PMP项目管理专业人员等人员资质（提供身份证明、社保、资质并加盖公章）；