|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **清远市第三人民医院零星维修工程资格服务供应商采购项目**  **报名资料目录表** | | | | | | |
| **供应商名称** | | |  | | | |
| **项目名称** | | | 清远市第三人民医院零星维修工程资格服务供应商采购项目 | | | |
|  | **供货公司** | **序号** | **资料名称** | **请打“√”** | | |
| **有** | **无** | **页码** |
| 一 | **供应商/代理商**  **证件** | 1 | 工商营业执照，事业单位法人证书，或社会团体法人登记证书） |  |  |  |
| 2 | 法定代表人或企业负责人资格证明书及其身份证（正反面），联系方式，非法定代表人或企业负责人的授权委托书及被授权人的身份证（正反面），注明有效期，联系方式 |  |  |  |
| 3 | 满足建筑工程施工总承包三级或以上资质或建筑装修装饰工程专业承包三级或以上资质 |  |  |  |
| 4 | 公司简介，施工方案等（内容包括①施工配备人员、②响应时间、③到场时间、④拟担任本工程项目负责人的人员资质等，项目负责人须持有建筑施工企业项目负责人安全生产考核合格证书或能够提供广东省建筑施工企业管理人员安全生产考核信息系统安全生产管理人员证书信息的复印件、⑤拟担任的专职安全员资质，须具有建筑施工企业专职安全生产管理人员安全生产考核合格证书或能够提供广东省建筑施工企业管理人员安全生产考核信息系统安全生产管理人员证书信息的复印件、⑥施工员、质量员的岗位证书、⑦项目负责人、专职安全员近三个月由社保行政主管部门出具的在投标人单位购买的连续社保证明资料复印件加盖公章。拟担任本工程项目负责人和专职安全员不为同一人）； |  |  |  |
| **5** | 建设行政主管部门颁发的有效安全生产许可证 |  |  |  |
| 二 | **相关证件** | 6 | 项目成交业绩，需提供完整合同复印件等证明材料（含项目名称、合同时间、采购人、中标金额等信息 |  |  |  |
| 7 | 施工保障和售后服务方案（注明响应时间、工期、质保期、履约售后保障及其他售后服务等） |  |  |  |
| **8** | 根据服务清单提供报价（见附件2，分项提供含税总价，工程量按1） |  |  |  |
| **9** | 诚信参与市场调查及诚信报价承诺书（见附件,3） |  |  |  |
| **证件审核人签名** | | |  | | | |
| **证件审核日期** | | |  | | | |
| **备注** | | | 所有资料必须加盖公章，资料真实有效。 （此表填写好后，放入报名资料的首页，按目录表内容提供报名资料，否则视为无效资料） | | | |