|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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旧院弱电项目综合布线工程采购项目** | | | |
|  | **供货公司** | **序号** | **资料名称** | **请打“√”** | | |
| **有** | **无** | **页码** |
| 一 | **供应商证件** | 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 | 其他相关资质（如有） |  |  |  |
| 二 | **相关证件** | 4 | 项目施工方案 |  |  |  |
| **5** | 近五年内至少完成2个同类型弱电项目案例，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） |  |  |  |
| 6 | 施工保障和售后服务方案（注明响应时间、免费保修期、履约售后保障及其他售后服务等） |  |  |  |
| 7 | 报价清单（见附件2） |  |  |  |
| **8** | 需求响应表（见附件3） |  |  |  |
| **9** | 中小企业声明函（见附件4）、诚信参与市场调查及诚信报价承诺书（见附件5） |  |  |  |
| 三 | **其他资质资料** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **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） | | | |