**提交资料一览表**

项目名称：广州医科大学附属番禺中心医院检验科整体改造工程设计项目

申请人（盖章）

| 序号 | **项目** | **内页码** | **提交资料要求** | 备注 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|
| 1 | 企业营业执照副本复印件 |  | 复印件 | 须提交书面资料 |
| 2 | 设计资质相关资料（提供证书扫描件） |  | 复印件 | 须提交书面资料 |
| 3 | 企业法定代表人证明书 |  | 原件 | 须提交书面资料 |
| 4 | 授权代表的法定代表人授权委托书 |  | 原件 | 须提交书面资料 |
| 5 | 市场调查申请书 |  | 原件 | 须提交书面资料 |
| 6 | 同类业绩1-3项: 三甲医院检验科建设改造的设计/施工业绩，提供中标通知书/合同。(提供证书复印件)  |  | 原件 | 须提交书面资料 |
| 7 | 市场调查资料（发至pyzxyyhq@163.com） |  | 原件 | 须提交书面资料、电子资料 |

注：本表附于调查资料内作为调查资料目录。

**市场调查申请书**

致：广州医科大学附属番禺中心医院

经认真研究该项目市场调查公告和用户需求等相关文件后，我司愿参与贵单位组织的市场调查，若我公司在后续采购过程成交，将严格配合贵单位交付期和质量目标承包本项目的采购任务。

附表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 广州医科大学附属番禺中心医院检验科整体改造工程设计项目 |
| 服务清单响应 | 用户需求书内所有服务 （是否）均能提供； 如有不能提供，可在本项注明。 |
| 报价 |  元注：报价含设计费用、设计成果费用(效果图两份、施工图一式八份、电子版图纸刻录光盘) 及所有因设计工作产生的费用开支(含差旅费等) |
| 服务要求 | 1．在接到委托通知后 3个工作日内与采购人联系接收设计资料并完成工程现场及周围环境的踏勘及设计服务所涉及现场的资料。2.需设专人跟踪项目服务进度，在接到采购人服务通知后2个小时内响应并到达项目现场。3.在采购人确认方案后的 15 个工作日内提交八套施工图及相关电子文件（含现状图、建筑图、给排水图、消防专业图纸、电气专业图等满足施工要求的各类大样图、至少两张效果图）。 |
| 企业规模 |  填写：大型企业、中型企业、小型企业、微型企业。 |
| 联系人 | 姓名：联系电话： |

报价单位（盖公章）：

日期： 年 月 日