附件1：

**申请机构提交资料一览表**

项目名称：广州医科大学附属番禺中心医院院外租赁停车场项目

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（经营范围须包含“停车场经营”或“停车场服务”或“停车场运营”） |  | 复印件 | 须提交书面资料 |
| 2 | 企业法定代表人证明书 |  | 原件 | 须提交书面资料 |
| 3 | 授权代表的法定代表人授权委托书 |  | 原件 | 须提交书面资料 |
| 4 | 市场调查申请书 （见附件2） |  | 原件 | 须提交书面资料 |
| 5 | 报价明细表（见附件3） |  | 原件 | 须提交书面资料 |
| 6 | 中小企业声明函 （见附件4） |  | 原件 | 须提交书面资料 |

注：本表附于调查资料内作为调查资料目录。

附件2：

**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采购清单等相关文件后，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院外租赁停车场项目 |
| 需求响应情况 | 均能完全响应需求书内容  注：如有不能响应的情况请在本项注明。 |
| 联系人 | 姓名：  联系电话： |

单位（盖公章）：

日期： 年 月 日

附件3：

**报价明细表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 车位数量  （个） | 租赁时限  （月） | 单价  （元/个/月） | 项目总价  （元） |
| 350 | 12 |  |  |

报价单位（盖公章）：

日期： 年 月 日

附件4：

**中小企业声明函（服务）**

本公司（联合体）郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库﹝2020﹞46号）的规定，本公司参加（单位名称）的（项目名称）采购活动，服务全部由符合政策要求的中小企业承接。相关企业（含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业）的具体情况如下：

1.（标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）行业；承接企业为（企业名称），从业人员\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_人，营业收入为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元，资产总额为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元1，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

2.（标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）行业；承建（承接）企业为（企业名称），从业人员\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_人，营业收入为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元，资产总额为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元1，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

以上企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期： 年 月 日

1：从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报。

2：投标人应当自行核实是否属于小微企业，并认真填写声明函，若有虚假将追究其责任。