**响应资料**

**项目名称：xx广东省工人医院洁净手术室项目设计服务**

**报名供应商名称（加盖公章）：**

**联系人：**

**联系电话：**

**地 址：**

**日 期： 年 月 日**

**声 明**

1.本项目严禁各供应商进行恶意串通、恶意竞争或其它违规行为。

2.供应商需为本次提交的所有资料真实性负责。

**目录**

[一、 营业执照及相关资质证书 1](#_Toc4440)

[二、场地现状评估 2](#_Toc8893)

[三、 报价表（加盖公章） 3](#_Toc11627)

[四、设计平面方案及介绍 4](#_Toc3899)

[五、 项目管理团队人员配备方案 4](#_Toc4182)

[六、 近一年同类项目业绩（后附成交合同附件关键页） 5](#_Toc32515)

[七、 其他资料 5](#_Toc8024)

# 营业执照及相关资质证书

1. 营业执照复印件（加盖供应商单位公章）
2. 企业相关资质认证证书（附证书复印件）
3. 供应商未被列入“信用中国”网站中“记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为”的记录名单；不处于“中国政府采购网”中“政府采购严重违法失信行为信息记录”的禁止参加政府采购活动期间（提供网站查询结果截图证明）

。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **证书名称** | **证书有效期** | **颁发机构** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# 场地现状评估

# 报价表（加盖公章）

**报价一览表**

工期承诺：

注：

**本次供应商的响应报价不代表最终投标价格。**

供应商名称(加盖公章)：

日期： 年 月 日

# 设计平面方案及介绍

# 项目管理团队人员配备方案

# 近一年同类项目业绩（后附成交合同附件关键页）

# 近一年同类项目业绩（后附成交合同附件关键页）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **采购人名称** | **采购品类** | **项目预算** | **成交价** | **公示时间** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：请提供不少于三份历史成交项目，如中标价为下浮率/折扣率，请一并写明。

# 其他资料