**广州医科大学附属第五医院**

**广五设备采调〔2024〕 2 号项目**

**市场调研报名资料**

**服务商名称：**

**联 系 人：**

**联系方式：**

**邮 箱：**

**报名资料清单**

* 以下所有资料**一份**且均须**加盖公章**
* 请按以下顺序**装订**

|  |
| --- |
| □1.**报价表**  □ 2**.详细的服务方案**  □ 3.**价格依据清单：**提供近三年内三份维保服务合同复印件或发票复印件或中标通知书复印件，所有依据须体现设备维保服务单价。  □4.**营业执照（三证合一）副本**  □ 5.**企业规模：**□大型企业□中型企业□小型企业□微型企业  □ 6.**市场占有率**  □ 7.**其他资料** |

填表说明：1.相对应的资料齐全的就在左边的□“√”，如资料缺一或提供虚假资料一概**不收且不通过**，

2.以上报价表均仅作参考，并非最终入院采购价。