【市场调研公告】广东省第二人民医院实验场地租赁技术论证及市场调研公告

医院定于近期对应医院实验场地租赁项目进行技术论证及市场调研，欢迎符合资格条件的厂商报名参加。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 数量 | 备注 |
| 1 | 医院实验场地租赁项目 | 1项 | 用户需求详见附件 |

**一、报名时间**

 公告即日起，报名期限为五个工作日，即2019年6月26日—7月2日17：30前。

**二、 厂商资格**

1、具有独立承担民事责任能力的在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织；

2、依法取得中华人民共和国境内注册的营业执照（或事业单位法人证书，或社会团体法人登记证书，或执业许可证）、组织机构代码证和税务登记证复印件（或者“三证合一”复印件）；

3、不同的厂商之间有下列情形之一的，不接受作为参与同一项目的竞争：

A.彼此存在投资与被投资关系的；

B.彼此的经营者、董事会（或同类管理机构）成员属于直系亲属或配偶关系的；

C.法定代表人或单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位。

4、本项目不接受联合体报名；

各厂商须先向医院物资采购管理科提交报名表及以上相关资质证明文件进行报名。

**三、论证要求**

报名结束后将组织开展项目论证，具体时间以医院通知为准。届时请合格厂商携带以下资料（**请按以下顺序装订）**参加论证：

1、封面格式：所含内容依次如下:封面标题《XX项目技术论证及市场调研资料》、厂商名称、联系人、联系方式；

2、项目报价;

3、提供本项目实施方案和服务质量承诺函等。

4、公司其他相关资质证书。

5、▲提供类似本项目业绩清单，需同时提供三项类似项目合同复印件并盖公章；

6、厂商《营业执照》和《税务登记证》、《组织机构代码证》或（三证合一）的复印件（加盖公章）；

7.法定代表人证明书及法定代表人授权委托书；

8、准备装订好资料8份，正本2份，副本6份；

**四、报名地点**

广州市海珠区新港中路466号大院7号楼1楼物资采购管理科1004办公室。

联系人：明艳芬

联系电话：89169101

传真 ：89169102

  广东省第二人民医院

                    2019年6月 日

**用户需求**

**地理位置：**医院周边10km内，交通便利。

**场地要求：**安全配套设施、消防、治安、用水用电等的安全，由出租方负责。

**使用功能：**用于办公及科研实验室等的建设。

**建筑要求：**建筑面积不少于3000平方米。要符合建筑规范，相关报建、验收、经营许可证等的资料要齐全。

**产权情况：**出租方须提供物业产权文件资料，证照齐全，须保障我院在合同期内的使用权益。