**【市场调研公告】广东省第二人民医院学生集体宿舍租赁项目技术论证及市场调研公告**

医院定于近期对以下项目进行技术论证及市场调研，欢迎符合资格条件的服务商报名参加。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **数量** | **备注** |
| 1 | 广东省第二人民医院（民航院区）学生集体宿舍租赁项目 | 1 | 用户需求详见附件 |

1. **报名时间**

 公告即日起，报名期限为五个工作日，即2024年8月16日—8月22日17：30前。

**二、服务商资格**

1、在中华人民共和国境内注册的具有独立承担民事责任能力的法人或其他组织；

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、本项目不接受联合体报名。

4、本项目参加人未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)以下任意记录名单之一：①记录失信被执行人；②重大税收违法案件当事人名单；③政府市场调研严重违法失信行为。同时，不处于中国政府市场调研网(www.ccgp.gov.cn)“政府市场调研严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府市场调研活动期间。（说明：由评审委员会于论证当日在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）及中国政府市场调研网([www.ccgp.gov.cn)查询结果为准](http://www.ccgp.gov.cn)查询结果为准。)）。

**三、项目报名要求**

各服务商须携带①报名表②相关资质证明复印件，前往石榴岗路3号美豪丽致酒店9楼8908房进行报名。

**四、项目论证要求**

报名结束后将组织开展项目论证，具体时间、地点以医院通知为准。届时请合格供应商携带以下资料（**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项目论证资料》、供应商名称、联系人、联系方式；

2、资料目录清单（编写页码）；

3、项目报价，包含本项目的所有费用；

4、提供响应本项目技术及服务要求的具体内容，售后服务承诺函等；

5、详细介绍公司情况及本项目服务特点及优势；

6、提供本项目产品市场销售业绩和用户一览表；

7、服务商营业执照（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）（加盖公章）和其他相关资质证书；

9、法定代表人证明书及法定代表人授权委托书；

10、准备装订好资料8份，正本2份，副本6份；

联系人： 刘铭亮

联系电话：89168052

广东省第二人民医院

2024年8月15日