**报名须知**

1.请参与报名的供应商在准备报名资料时，按照报名资料目录顺序和模板提交，若其中某项资料不需提供，请勿删除页面，自动跳过当前页即可。

2.可根据项目方案内容通过PPT重点介绍产品功能、亮点及落地案例。

3.将报名资料电子邮箱投递至1047259062@qq.com。

 邮件[主题]及[附件]命名“**项目名称：绵阳市中心医院综合大楼建设项目地震安全性评价服务市场调研**（公司名称+联系人+联系电话）”

 附件含（1）报名资料目录1-13项加盖公章，pdf格式

4.收到您的邮件即报名成功。特殊情况，我们会通过电话与您联系，请注意保持电话畅通。感谢您的积极参与！

**报名资料目录**

[一、报名登记表 1](#_Toc138151642)

[二、营业执照副本 2](#_Toc138151643)

[三、法定代表人授权书 3](#_Toc138151644)

[四、法人及被授权人身份证 4](#_Toc138151645)

[五、具备从事地震安全性评价相适应的专业技术人员 5](#_Toc138151646)

[六、列出主要用户清单表（类似项目业绩一览表），并提供相关证明材料（如与该单位的合同协议书复印件/扫描件等） 6](#_Toc138151649)

[七、意向成交价报价表 7](#_Toc138151652)

#

# 一、报名登记表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | **项目名称：绵阳市中心医院综合大楼建设项目地震安全性评价服务市场调研** |
| 公司名称 |  |
| 公司地址 |  |
| 联 系 人 |  |
| 手 机 |  |
| 邮 箱（与报名邮箱一致） |  |
| 填表日期 |  年 月 日 |

# 二、营业执照副本

#

# 三、法定代表人授权书

# 四、法人及被授权人身份证

# 五、具备从事地震安全性评价相适应的专业技术人员

#

# 六、列出主要用户清单表

# 七、意向成交价报价表

# 八、实施条件（实施所需的支持条件（如有））

# 九、实施周期（如有）