**市场调研 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：绵阳市中心医院第三住院大楼建设项目工程竣工结算审计服务（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

二、营业执照副本 2

三、法定代表人授权书 3

四、法人及被授权人身份证 4

五、具备相关服务的专业技术人员清单 5

六、列出主要用户清单表（服务类可不填） 6

七、意向成交价报价表 7

八、实施条件（实施所需的支持条件（如有）） 8

九、实施周期（如有） 9

#

# 一、报名登记表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | **项目名称：绵阳市中心医院第三住院大楼建设项目工程竣工结算审计服务市场调研** |
| 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、具备相关服务的专业技术人员清单

#

# 六、列出主要用户清单表（服务类可不填）

# 七、意向成交价报价表

可参照“川价发[2008]141号-四川省物价局、四川省建设厅关于《工程造价咨询服务收费标准》”进行报价

（一）结算审计基本费

（二）审减效益费

# 八、实施条件（实施所需的支持条件（如有））

# 九、实施周期（如有）