医院房屋鉴定报价文件

**报名信息登记表**

 填表时间： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 公司名称 |  |
| 公司地址 |  |
| 注册时间 |  |
| 法人代表 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 法人代表承诺 | 本公司明确了解投标项目的内容及要求，提供的资质信息真实准确，并承诺依法参加投标活动，不弄虚作假，不贿赂工作人员，所供物资来源正当合法，符合国家及行业标准，能够提供及时有效地服务。  签字：  |
| 联系人 |  |
| 身份证号 |  | 部门职务 |  |
| 联系邮箱 |  | 联系电话 |  |

供应商资格证明要求

1.有效的法人营业执照（复印件加盖公章）；

2.法人授权委托书；

3.具有有效的基本账户开户许可证或开户信息；

4.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力承诺；

5.未被列入中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）“政府采购严重违法失信行为记录名单”、信用中国网（www.creditchina.gov.cn）“失信被执行人”、“重大税收违法案件当事人名单（重大税收违法失信主体）”、“政府采购严重违法失信行为记录名单”；

6.供应商须具备省级及以上资质认定部门颁发的有效期内的《检验检测机构资质认定证书》；

7.供应商须具备建设主管部门颁发的有效期内的《建设工程质量检测机构资质证书》综合资质或专项资质（专项资质检测范围包括：主体结构工程检测）；

8.拟派项目负责人须具备本企业注册一级结构工程师注册证书。

报价一览表（模版）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 数量 | 预估建筑面积（m2） | 投标报价（元） | 服务地点 |
| 1 | 供应中心（洗衣房） | 1 | 2157.16 |  |  |
| 2 | 制氧机房 | 1 | 440 |  |  |
| 3 | 设备用房（消防泵房、给水用房等） | 1 | 915.95 |  |  |
| 合计： （大写 ） |
| 说明：报价应包含一切与本项目有关的费用（无论任何理由，采购人不再另行支付成交价以外的任何费用）。 |

供应商名称（盖章）：

供应商授权代表签字：

日期：

**注：**

**1.报价依据《关于呼和浩特市房屋安全鉴定收费标准的批复》（内发改费字[2012]2848号）；**