

钦州市第二人民医院

XXXXX项目

市场调研报名文件

（调研编号： ）

项目名称：（以公告对应单个采购项目名称一致）

规格/型号：

生产厂家：

报名公司：

联系人：

联系电话：

**一、企业法人营业执照、企业相关资质证书复印件**

**二、报价清单**

**三、项目服务（保养）方案**

**四、设备零配件提供方案、（提供仓库租赁合同等证明）**

**五、拟投入的人员（工程师/医生/技师等服务专员配置方案及其相应专业证书）**

1. **拟投入的校正/检测/保养等专业设备方案（提供设备清单等证明）**
2. **具有代表性的同类业绩的有效合同复印件**

**八、供应商认为需提交的其他材料（企业荣誉证书或获奖情况等）（如有）**

调研资料要求：正式市场调研资料纸质版一式一份（需加盖公章），并将上述材料整合为一个PDF文件提交，调研会时间及地点在报名截止后另行通知，请正常上班时间保持联系人电话畅通。