附件1：

**广东省英德市人民医院服务器设备供应商项目报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **供应商名称** | |  | |
| **项目名称** | | **广东省英德市人民医院服务器采购项目** | |
| **类别** | **序号** | **资料名称** | **页码** |
|  | **1** | 项目报价表(含详细配置数量） |  |
| **供应商证件** | **2** | 营业执照（三证合一） |  |
| **3** | 免费维保期；免费维保期后维保费率； |  |
| **4** | 法定代表人资格证明书，企业法人给业务员的委托授权书，企业法人及业务员的身份证复印件（注明有效期） |  |
| **5** | 近三个月的缴纳税收证明、社会保险参保证明、近六个月任意一个月的财务报表。【财务报表须包含资产负债表、利润表。】 |  |
| **6** | 代理公司需提供原厂授权代理证明 |  |
| **7** | 省政府采购智慧云平台电子卖场办公或服务器采购供应商资质 |  |
| **8** | 公司项目联系人及联系方式 |  |
| **9** | 产品销售授权书（注明有效期，保证一年以上） |  |
| **其它** | **10** | 销售给其它三家医院的发票或合同复印件（配置大致相当） |  |
| **11** | 其它资料（如产品使用客户名单、产品彩页等） |  |

供应商盖章： 年 月 日

**备注:1、所有证件必须加盖公章，资料真实有效 2、资料按顺序排列装订**