附件1：

**响应供应商须提交资料一览表**

项目名称：番禺中心医院医疗集团机动车维修保养服务采购项目

申请人（盖章）

| 序号 | **项目** | **内页码** | **提交资料要求** | 备注 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|
| 1 | 企业营业执照副本复印件 |  | 复印件 | 须提交书面资料 |
| 2 | 企业法定代表人证明书 |  | 原件 | 须提交书面资料 |
| 3 | 授权代表的法定代表人授权委托书 |  | 原件 | 须提交书面资料 |
| 4 | 市场调查申请书 （见附件2） |  | 原件 | 须提交书面资料 |
| 5 | 报价表（见附件3） |  | 原件 | 须提交书面资料 |
| 6 | 2020年至今同类项目业绩（提供合同复印件） |  | 复印件 | 须提交书面资料 |
| 7 | 用户需求书响应情况 |  |  | 须提交书面资料 |
| 8 | 机动车维修方案 |  |  | 根据用户需求书，技术条件3的要求作，须提交书面资料 |
| 9 | 服务承诺函 |  |  | 根据用户需求书要求提供 |
| 10 | 其它材料 |  |  | 供应商认为需提交的其它材料 |

注：本表附于调查资料内作为调查资料目录。

附件2：

**市场调查申请书**

致：广州市番禺区中心医院

经认真研究该项目市场调查公告和采购需求等相关文件后，我司愿参与贵单位组织的市场调查，若我公司在后续采购过程成交，将严格配合贵单位交付期和质量目标完成本项目的采购任务。

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 番禺中心医院医疗集团机动车维修保养服务采购项目（+子项目号） |
| 服务响应情况 | 能按需求书要求提供服务  注：如有不能提供服务项点请在本项注明。 |
| 应急服务响应情况 | 能提供24小时的应急响应服务（建立应急服务热线电话），接到须到采购人单位停车点作应急抢修电话后， 分钟时间内到达现场。 |
| 同类项目经验 | 目前的同类服务项目有（列举合同名称或被服务单位+服务内容）：  1、  2、  3、  ....... |
| 联系人 | 姓名：  联系电话： |

报价单位（盖公章）：

日期： 年 月 日

附件3：

**项目报价表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 子项目编号 | 项目名称 | 服务年限 | 预算金额（万元） | 折扣率 |
| 子项目一 | 番禺区中心医院机动车维修保养服务采购项目A | 1年 | 18 |  |
| 子项目二 | 番禺区中心医院机动车维修保养服务采购项目B | 1年 | 17 |  |
| 子项目三 | 番禺区中心医院机动车维修保养服务采购项目A | 1年 | 12 |  |

注：1. 请服务供应商根据实际响应的子项目填报

2. 根据《广州市公务车维修项目工时费明细表单价》为最高限价，填报折扣率。

3. 《广州市公务车维修项目工时费明细表单价》（附件4）

**附件4：**

**常用配件价目表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 材料名称 | 品牌 | 生产厂家 | 适用车型 | 单价（元） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
|  | …… |  |  |  |  |  |

注：常用配件单价不得高于同期市场平均价，不得高于官网价，采购人要求供应商提供价格证明资料供应商应无条件提供