附件1：

**申请机构提交资料一览表**

项目名称：广州市番禺区第七人民医院中央厨房配送服务项目

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 | 《排放污染物许可证》或在全国排污许可证管理信息平台网上申报并获得登记编号和《固定污染源排污登记回执》 |  | 复印件 | 须提交书面资料 |
| 3 | 企业法定代表人证明书 |  | 原件 | 须提交书面资料 |
| 4 | 授权代表的法定代表人授权委托书 |  | 原件 | 须提交书面资料 |
| 5 | 市场调查申请书 |  | 原件 | 须提交书面资料 |
| 6 | 市场调研报价表（发至pyzcyyhq@163.com） |  | 原件 | 须提交书面资料、电子资料 |
| 7 | 同类业绩1-3项 |  | 原件 | 须提交书面资料 |

注：本表附于调查资料内作为调查资料目录。

**市场调查申请书**

致：广州市番禺区第七人民医院

经认真研究该项目市场调查公告和用户需求等相关文件后，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承包本项目的采购任务。

附表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 广州市番禺区第七人民医院中央厨房配送服务项目 |
| 服务响应 | 用户需求书内所有服务 （是/否）均能提供； 如有不能提供，可在本项注明。 |
| 报价 | 早餐 元/份午餐 元/份晚餐 元/份 |
| 企业规模 |  填写：大型企业、中型企业、小型企业、微型企业。 |
| 联系人 | 姓名：联系电话： |

报价单位（盖公章）：

日期： 年 月 日