附件1：

**市场调查资料一览表**

项目名称：广州医科大学附属番禺中心医院高层次人才引进猎头服务项目

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、电子资料 |
| 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 | 资质证书 |  | 原件 | 须提交书面资料 |
| 5 | 市场调查申请书 （见附件2） |  | 原件 | 须提交书面资料 |
| 6 | 市场调研服务方案及报价表 |  | 原件 | 须提交书面资料、电子资料 |
| 7 | 猎头服务相关经验 |  | 原件 | 须提交书面资料、电子资料 |
| 8 | 附件3：中小企业声明函 |  | 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。

 附件2： **市场调查申请书**

致：广州医科大学附属番禺中心医院

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，将严格配合贵单位需求承包本项目的采购任务。

附表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 广州医科大学附属番禺中心医院高层次人才引进猎头服务项目 |
| 服务清单响应 | 清单内所有服务均能提供 注：如有不能提供本项注明。 |
| 报价 | 按收费标准表 |
| 服务期 | 自合同签订之日起一年内 |
| 企业规模 |  填写：大型企业、中型企业、小型企业、微型企业。非大型企业，需要填写中小企业声明函 |
| 联系人 | 姓名：联系电话： |

具体报价填写下表：

|  |
| --- |
| 收费标准表 单位：万元/人 |
| 任职 | 职称 | 最高学历 | 无导师资格 | 硕导 | 博导 |
| 无学术任职 | 正高级职称 | 博士 |  |  |  |
| 硕士 |  |  |  |
| 本科 |  |  |  |
| 副高级职称 | 博士 |  |  |  |
| 硕士 |  |  |  |
| 本科 |  |  |  |
| 中级职称 | 博士 |  |  |  |
| 有学术任职 | 一、二线城市/副省级市/省会/市级医学会/医师协会主委 |  |
| 直辖市/省学术技术带头人直辖市/省政府津贴 |  |
| 中华医学会/中国医师协会直辖市/省级主委、副主委 |  |
| 中华医学会/中国医师协会国家级青年主委、副主委/享受国务院津贴 |  |
| 中华医学会/中国医师协会国家级常委 |  |

报价单位（盖公章）：

日期： 年 月 日

附件3：

**中小企业声明函（服务）**

本公司（联合体）郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库﹝2020﹞46 号）的规定，本公司（联合体）参加广州医科大学附属番禺中心医院高层次人才引进猎头服务项目，服务全部由符合政策要求的中小企业承接。相关企业（含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业）的具体情况如下：

1.（标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）行业；承建（承接）企业为（企业名称），从业人员\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_人，营业收入为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元，资产总额为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元1，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

2.（标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）行业；承建（承接）企业为（企业名称），从业人员\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_人，营业收入为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元，资产总额为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元1，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

……

以上企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

 企业名称（盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期： 年 月 日

1：从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报。

2：投标人应当自行核实是否属于小微企业，并认真填写声明函，若有虚假将追究其责任。