**弱电智能化设计服务采购项目**

**报名材料须知**

**第一部分 用户需求**

**一、项目概况**

1.项目地点：广州市番禺区万惠二路103号

2.项目概况：设计面积约1926.5 ㎡。该项目整栋建筑体一至三层室内精装修智能化设计。

**二、项目要求**

智能化设计范围统计表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 子项 | 建筑面积（m2） | 备注 |
| 1 | 综合布线系统 | 1926.5 | 一至三层 |
| 2 | 信息网络系统 | 一至三层 |
| 3 | 安防监控系统 | 一至三层 |
| 4 | 排队叫号系统 | 一至三层 |
| 合计 | | 1926.5 |  |

**设计内容：**本项目内智能化设计，含综合布线系统、信息网络系统、安防监控系统、排队叫号系统设计工作。

**三、报价要求**

报名人提交的报价均应以人民币报价，金额单位为元。

**四、报名要求**

请各报名公司按第二部分：《材料基本目录》做好3份材料，在报名截止时间前邮寄/送至广州市越秀区麓景路2号南方医科大学皮肤病医院信息科，以便做好调研采购前的准备工作。

**第二部分　材料基本目录**

1、\*项目报价表

2、\*公司《企业法人营业执照》

3、\*公司法定代表人证明（附身份证复印件）

4、\*公司业务员授权书（附身份证复印件）

5、\*售后承诺

6、\*产品介绍或彩页

7、报价人认为需要提交的其它材料

说明：

1.以上材料需加盖公章，按顺序摆放，均在有效期内。带星号（\*）项为必交材料。

2.材料中的任何重要的插字、涂改和增删，必须由法定代表人或经其正式授权的代表在旁边加盖公章或签字才有效。

**第三部分 材料格式**

**1、封面**

**南方医科大学皮肤病医院**

**弱电智能化设计服务采购项目**

**公司名称：**

**联系人：**

**联系电话/邮箱：**

**日期：**

**2、目录**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **材料名称** | **页码** |
| 1 | \*项目报价表 | 第( )页 |
| 2 | \*公司《企业法人营业执照》 | 第( )页 |
| 3 | \*公司法定代表人证明（附身份证复印件） | 第( )页 |
| 4 | \*公司业务员授权书（附身份证复印件） | 第( )页 |
| 5 | \*售后承诺 | 第( )页 |
| 6 | \*产品介绍或彩页 | 第( )页 |
| 7 | 报价人认为需要提交的其它材料 | 第( )页 |

**3、法定代表人/负责人资格证明书**

**法定代表人/负责人资格证明书**

兹证明， 同志， （性别），现任我司 职务，为本公司的法定代表人，特此证明。

供应商法定代表人签字（盖章）：

公司名称（盖章）：

日期：

|  |
| --- |
| 粘贴法定代表人身份证复印件 |

**4、法定代表人授权委托书**

**法定代表人/负责人授权委托书**

**本授权书声明：**

注册于 （公司地址） （公司名称）

（法定代表人姓名、职务）代表本公司授权 （被授权人的姓名、职务、联系方式）为本公司的合法代理人，以本公司名义负责处理在南方医科大学皮肤病医院 项目中报名、院内谈判及合同签订事务。

本授权书在签字盖章后生效，特此声明。

供应商法定代表人签字（盖章）：

被授权人签字（盖章）：

公司名称（盖章）：

日期：

|  |
| --- |
| 粘贴代理人身份证复印件 |