附件：

## 申请人报名提交资料一览表

项目名称：广东省医疗保障局全民医保主题宣传推广合作项目

采购人：广东省医疗保障局

申请人（盖章）

| **审核确认：采购人与申请人代表对以下报名资料共同核对，审核情况属实。** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **采购人接收资料**  **人员签名：** | |  | **申请人**  **代表签名：** | |  | |
| **联系电话：** | |  | **联系电话：** | |  | |
| 序号 | **项目** | | **页码** | **报名提交资料要求** | 审核情况 | 备注 |
|  |
| 1 | 企业法定代表人证明书（复印件） | |  | 原件备查 |  |  |
| 2 | 投标人代表身份证、法定代表人授权委托书 | |  | 原件 |  |  |
| 3 | 企业营业执照副本（复印件） | |  | 原件备查 |  |  |
| 4 | 企业的营业场所、自有的硬件设备和专业技术能力证明（复印件） | |  | 原件备查 |  |  |
| 5 | 企业类似项目业绩文件复印件（不少于1项） | |  | 原件备查 |  |  |
| 6 | 项目报价表（可增加附件）。 | |  | 原件 |  |  |

注：1.本表原件审核情况栏及备注栏，申请人须留空，由采购人或招标代理单位机构审核后填写。

2.本表“报名提交资料要求”中原件备查指申请人需在报名时提交原件供核查。

3.本表一式两份，一份附于报名资料内作为报名资料目录，另一份交回申请人的代表。 两份表格中每页的“审核确认”栏均需双方签署。

4.本表中如有修改，修改处须经采购人或招标代理机构接收资料人员和投标单位代表共同签署。

5.本表中没有要求提交的资料，不作为资审不合格的依据。