附件 2

## 报名文件目录

## 公司资质（公司规模实力、公司营业执照、资质证书等）

## 没有重大违法记录的证明资料及承诺函

## 声明函

## 四、法定代表人证明书

## 五、法定代表人授权书

## 六、报价函

## 七、实施方案（实施内容、实施方式、实施周期、质量保证及售后服务承诺等）

## 八、公司业绩列表及获奖证明（提供三家合同（含项目内容清单）复印件)

部分报名材料格式（供参考）

**法定代表人证明书**

报名单位：

地 址：

(姓名)系 （报价单位）的法定代表人。

我方承诺申报的所有资料都是真实、准确、完整的；我方无资质挂靠等公司经营违法行为；我方没有被各级行政主管部门做出停止市场行为的处罚。

特此证明。

报名方（单位公章）：

法定代表人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

**法定代表人授权书**

## 本授权委托书声明：本人 （姓名）系 （报名方）的法定代表人，现授权 （姓名）为我单位授权代表，以本单位的名义参加省卫生健康委结核病控制中心医疗一体化信息系统升级改造（2023年）项目第三方测评服务的调研活动。授权代表在调研过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我本人及我单位均予以承认，并承担其产生的所有权利和义务。

报名方（单位公章）：

法定代表人（签字或盖章）：

委托代理人（签字）：

手 机：

日期： 年 月 日

附法定代表人和授权代表身份证复印件（加盖单位公章）

**报 价 函**

广东省结核病控制中心：

我司经研究有关资料及相关要求后，对 省卫生健康委结核病控制中心医疗一体化信息系统升级改造（2023年）项目第三方测评服务作出如下报价：

总报价；大写：人民币 元

（小写：¥ ）

注：如有分项报价，请同时报分项报价。

联系人： 电话：

报价单位（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字或签章）：

日期： 年 月 日

**承诺函**

我单位承诺：我单位和法定代表人无犯罪记录、未列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人、政府采购严重违法失信记录名单。

单位名称：

日期： 年 月 日