**附件2**

**报名所需资料及相关格式文件**

报名资料包括但不限于以下组成内容，请按顺序制作，有提供格式文件的请按格式文件提交。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 内容 | 盖章要求 |
| 1 | ★供应商资格声明函 | 盖鲜章 |
| 2 | ★《供应商资格声明函》的附件（提供以下相关证照之一的原件扫描件）：1.企业法人营业执照；2.事业法人登记证；3.其他组织的营业执照或执业许可证； | 盖鲜章 |
| 3 | 授权委托证明书（法定代表人亲自办理报名事宜的，则无需提交本证明书） | 盖鲜章 |
| 4 | ★投标人在广州市内的固定办公场所证明文件（提供产权证明或租赁证明）及显示与南方医院增城分院的实际距离，百度地图截图材料；） | 盖鲜章 |
| 5 | ★报价表（内含项目需求清单）（文件格式详见附件1） | 盖鲜章 |

**供应商资格声明函**

南方医科大学南方医院增城分院：

关于贵方发布的“南方医院增城分院2021年宣传物料设计制作服务项目”供应商征集公告，我方愿意参加报名，并声明截至开标日：

我方具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条所规定的条件，并已清楚报名要求及有关文件规定。

（一）具有独立承担民事责任的能力，提供以下相关证照的原件扫描件之一：1.企业法人营业执照；2.事业法人登记证；3.其他组织的营业执照或执业许可证；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（五）在经营活动中没有重大违法记录；

（六）法律、行政法规规定的其他条件。

本次招标采购活动中，如有违法、违规、弄虚作假行为，所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我方承担。

**特此声明！**

日期：20 年 月 日

说明：本格式文件内容不得擅自删改。

**授权委托证明书**

兹授权（委托代理人姓名）为我方委托代理人，其权限是：办理南方医科大学南方医院增城分院组织的“南方医院增城分院2021年宣传物料设计制作服务项目”的报名事宜。本授权书有效期与本公司投标文件中标注的投标有效期相同，自签章之日起生效。

附：代理人性别： 年龄： 职务：

　　身份证号码：

　　（营业执照等）注册号码：

　　企业类型：

　　经营范围：

日期： 20 年 月 日

说明：法定代表人亲自办理报名事宜的，则无需提交本授权委托证明书。