附件2

报名资料目录

| **序号** | **内 容** | **是否****提交** | **页码****范围** | **备注** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | ★报名资料汇总表（附件3） |  |  |  |
| 2 | ★承诺函(附件4) |  |  |  |
| 3 | ★报名单位营业执照或事业法人证书副本复印件 |  |  |  |
| 4 | 组织机构代码证，国、地税务登记证副本复印件 |  |  |  |
| 5 | ★其他资格证明文件（详见市场调研公告“三、报名单位资格要求”） |  |  |  |
| 6 | 报名单位简介 |  |  |  |
| 7 | ★报名单位招标代理资质 |  |  | 提供相关证明材料 |
| 8 | 近两年由会计师事务所出具的审计报告复印件及年度财务报表 |  |  |  |
| 9 | 纳税信用等级 |  |  | 1. 自2022年1月1日始统计
2. 提供相关证明材料
 |
| 10 | 开评标室数量及设备配置情况 |  |  | 提供彩色图片及资料数据说明 |
| 11 | 律师事务所或法律顾问设置情况 |  |  | 1.2024年4月之前签订且在履约中2.提供合同等相关证明材料 |
| 12 | 行业协会任职 |  |  | 提供相关证明材料 |
| 13 | 认证证书 |  |  | 提供有效期内的认证证书复印件 |
| 14 | 连续获得“守合同重信用企业”或“重合同守信用企业”证书情况 |  |  | 提供证书复印件或网上公示页及网址链接 |
| 15 | 招标代理业务相关荣誉 |  |  | 提供荣誉证书复印件 |
| 16 | ★服务团队人员情况一览表（附件5） |  |  | 1.提供学历、职务、职称等证明材料及报名截止当月前6个月任意一个月团队成员的社保交纳记录复印件★2.如果同时报名两个子项，须针对子项内容派出不同服务团队★3.实际服务团队要与承诺投入服务团队成员名单一致(提供承诺函) |
| 17 | 合作三甲医院 |  |  | 1.自2022年1月1日始统计(以合同或中标通知书日期为准)2.提供客户为三甲医院的证明资料，如官网截图、牌匾照片等，同时提供中标通知书或年度委托协议复印件 |
| 18 | 医疗机构招标代理业绩一览表（附件6） |  |  | 1.自2022年1月1日始统计(以合同或中标通知书日期为准)2.提供中标通知书复印件（编号与医疗机构招标代理业绩一览表的序号一一对应） |
| 19 | 代理服务方案 |  |  | 提供代理服务方案 |
| 20 | 增值服务方案 |  |  | 提供增值服务方案 |
| 21 | 专家库 |  |  | 提供专家库系统登录界面、抽取专家系统界面、各专业类别专家数量数据界面等截图 |
| 22 | 档案管理 |  |  | 提供档案管理制度、电子档案管理情况、调阅档案方式及效率、档案管理人员名单及档案库房照片 |
| 23 | 信息化（电子评标系统） |  |  | 提供相关证明材料（如电子招投标系统交易平台各项功能截图、软件著作权登记证书等） |
| 24 | 质疑投诉处理机制 |  |  | 处理质疑和投诉的制度建设及能力证明材料 |
| 25 | 报名单位认为需要提交的其他资料 |  |  |  |

**注：**（1）带“★”文件为必须提供的文件。

 （2）上述文件如为复印件的，必须加盖报名单位公章。

 （3）请按照上述顺序编好页码。

 （4）报名单位应自行承担所提供上述资料任何错漏而导致的后果。