附件3

报名资料汇总表

报名单位（加盖公章）:

| 序号 | 项目 | 内容 | 页码范围 | 备注 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 成立年份 |  |  |  |
| 2 | 注册资本(万元) |  |  |  |
| 3 | 报名单位招标代理资质 | （逐一列出相关招标代理资质及等级） |  |  |
| 4 | 纳税信用等级 | （自2022年1月1日始统计） |  |  |
| 5 | 开评标室数量 |  |  |  |
| 6 | 律师事务所或法律顾问设置情况 | (律师事务所或法律顾问名称） |  |  |
| 7 | 行业协会任职 | （逐一列出） |  |  |
| 8 | 认证证书 | （逐一列出） |  |  |
| 9 | 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 | （具体连续时长数据） |  |  |
| 10 | 招标代理业务相关荣誉 | （逐一列出） |  |  |
| 11 | 服务团队人数及职称 | （逐一列出） |  |  |
| 12 | 投入团队负责人资质及从业年限 |  |  |  |
| 13 | 项目经理资质及从业年限 |  |  |  |
| 14 | 合作三甲医院 | （逐一列出，并明确是否入库代理机构） |  |  |
| 15 | 医疗卫生机构招标代理业绩数量及累计金额（不含工程） | （列明累计数量及总金额） |  |  |
| 16 | 医疗卫生机构招标代理业绩数量及累计金额（不含货物、服务） | （列明累计数量及总金额） |  |  |