**附件1：**

成都市第四人民医院营门口门诊一站式服务中心改造项目供应商报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **时间** | **报名方式** | **报名单位** | **联系人** | **联系人电话** | **邮箱** |
|  |  |  |  |  |  |

**附件2：**

法定代表人资格证明

 成都市第四人民医院：

 单位名称：

 地址：

 姓名：        性别：       职务：

身份证号码：              ，系 （公司名称）  的法定代表人，以本公司名义参加 **（项目名称）** 的零散谈价，代表本公司进行谈价谈判、签订合同和处理与之有关的一切事务。

特此证明。

供应商（公司全称并加盖鲜章）：

法定代表人（签字或加盖个人名章）：

日期：      年   月   日

**附件3：**

法定代表人授权书

 本授权委托书声明：我 (姓名) 系 (公司名称) 的法定代表人，现授权 (姓名及职务) 为我（公司）委托代理人，以本公司的名义参加 **（项目名称）** 的零散谈价。委托代理人在零散谈价过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，本公司及我本人均予以承认，并全部承担其所产生的所有权利和义务。

本授权书于 年 月 日生效，有效期 天。

委托代理人无转委托权。

特此委托。

供应商（公司全称并加盖鲜章）：

法定代表人（签字或加盖个人名章）：

委托代理人（签字或加盖个人名章）：

日期：      年   月   日

**附件4：**

|  |
| --- |
| **营门口门诊一站式服务中心改造项目清单** |
| **序号** | **名称** | **技术参数** | **数量** | **单位** | **备注** |
| 1 | 石材地面 | 芝麻灰800mm\*800mm ≥2cm厚，大理石 | 26.88 | ㎡ | 200mm宽黑色线条收边 |
| 2 | 瓷砖墙面 | 600mm\*300mm ≥1cm厚 | 6 | ㎡ |  |
| 3 | 定制石材台面 | 600mm\*600mm ≥2cm厚 | 3.6 | ㎡ |  |
| 4 | 砖砌体墙 | 240mm厚(±5mm)，砖砌体 | 1.6 | m³ | 含墙面乳胶漆及抹灰 |
| 5 | 木龙骨框架 | 十字形，间距40cm\*40cm | 37.8 | ㎡ |  |
| 6 | 地面木质基层 | 阻燃板，≥1cm厚，双层 | 37.8 | ㎡ |  |
| 7 | 木质地板 | ≥1cm厚，强化木地板 | 37.8 | ㎡ |  |
| 8 | 窗口基层 | 阻燃板，≥1.2cm厚 | 6 | ㎡ |  |
| 9 | 铝塑板 | ≥0.8cm厚 | 3.84 | ㎡ |  |
| 10 | 木质踢脚线 | 8cm高（±0.5mm) | 20.4 | 米 |  |
| 11 | 定制钢化玻璃 | ≥0.8cm厚  | 9.2 | ㎡ |  |
| 12 | 定制窗帘 | 1.4m\*1.5m，手动卷帘，抗菌 | 3 | 付 |  |
| 13 | 矿棉板吊顶 | 600mm\*600mm，≥1cm厚 | 25.2 | ㎡ |  |
| 14 | 拆除 | 墙体、石材台面、玻璃及框架、吊顶等拆除 | 1 | 项 |  |
| 15 | 强弱电改造 | 86型5孔插座12个，网络插座6个，配管，国标ZR-BV 2.5mm² 60米，国标ZR-BV 4mm² 40米，网线200米 | 1 | 项 | 具体数量需满足实际使用要求 |
| 16 | 安全文明施工 | 成品保护，家具搬运，打围，卫生保洁 | 1 | 项 |  |
| 17 | 建渣清运 | 建渣清理，外运 | 1 | 项 |  |
| 18 | **合计（元）** | **45000** |  |