**中山大学附属口腔医院**

**市场调研报名资料**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目编号：** |  |
| **项目名称：** |  |
| **报名企业（盖章）：** |  |
| **联系人:** |  |
| **手机号码:** |  |
| **联系邮箱：** |  |

**目 录**

[一、 报价情况 3](#_Toc205285004)

[二、 搬迁实施方案 4](#_Toc205285005)

[三、 业绩证明材料 5](#_Toc205285006)

[四、 报名企业公司资质 6](#_Toc205285007)

填写说明：最终目录请根据公告要求细化，最终提交版本请删除此填写说明

各页请添加页码

# 报价情况

**供应商名称：**

|  |  |
| --- | --- |
| **服务方案** | **搬迁服务总报价**  **（报价含税：万元）** |
| 方案一：I级、II级设备、冰箱类设备搬运调试报价 |  |
| 方案二：清单中所有设备搬运调试报价 |  |

**备注：**含实验设备搬迁前的状态确认、拆卸及包装、搬运、安装、调试及性能验证与搬迁后的状态确认，以及场地设施的保护，售后服务等

法定代表人或响应供应商授权代表(签名或盖章):

职务：

联系电话:

日期：2025年 月 日

# 搬迁实施方案

填写说明：公告第二点“申请人的资格要求”中（三）2.④参与本项目的搬迁实施方案 列入本章

搬迁实施方案包括但不限于：

（一）搬迁前期工作方案：响应供应商应根据本项目待搬迁的设备及物品具体情况，根据设备的工作特性，按设备及物品种类编制具体且有针对性、科学可行、目标明确的搬迁前状态确认方案。内容包括但不限于**①进场人员配置，②搬迁关键环节技术保障相关支持硬件或软件设施准备，③场地确认、仪器状态确认、装箱单等搬迁流程;④搬迁流程方案及各阶段时间节点安排等。**

（二）拆卸及封装方案：响应供应商应根据本项目待搬迁的设备及物品具体情况，**根据精密仪器的拆装、保护、中转暂存等要求，**按设备及物品种类编制具体且有针对性、科学可行、目标明确的拆卸及封装方案。

（三）运输方案：响应供应商应根据本项目待搬迁的设备及物品具体情况，根据精密仪器的保护及运输要求，按设备及物品种类编制具体且有针对性、科学可行、目标明确的运输方案。内容包括但不限**于①车辆运输及工具配置路线规划、②大型仪器运输条件准备、③中转暂存方案、④仪器迁移顺序及定位规划等。**

（四）安装调试方案：响应供应商应根据本项目待搬迁的设备及物品具体情况，根据精密仪器的工作特性，按设备及物品种类编制具体且有针对性、科学可行、目标明确的安装调试方案。

（五）应急管理方案：响应供应商应根据本项目实际情况，编制具体且有针对性、科学可行、目标明确的的应急方案。内容包括但不限于：①无法正常从实验室迁出或迁进的设备搬迁方案。②以下内容的应急解决方案：实验室火灾、实验室爆炸、实验室触电、实验室化学灼伤等。③具备相应人力、设备、资质和能力来处理各类应急事故处置方案及措施。

**最终提交版本请删除此填写说明**

# 业绩证明材料

填写说明：公告第二点“申请人的资格要求”中（三）2.③公司业绩证明资料列入本章

至少3份，必须包含附件2中所列至少1项Ⅰ级搬迁设备。

需同时提供以下证明材料1、案例合同首页、服务内容(须能体现服务内容及上述对应设备、显示项目名称页和签署页)复印件；如合同未能体现上述服务内容及上述对应设备，须提供经合同甲方盖章确认的其他证明材料。2、验收报告或考核结果复印件。3、与项目对应的发票。

**最终提交版本请删除此填写说明**

# 报名企业公司资质

填写说明：公告第二点“申请人的资格要求”中其他要求提交的资料**列入本章**，最终提交版本请删除此填写说明