|  |
| --- |
|  **老监控中心消防自动报警系统移机对接工程 招标报名表****招标单位：河南中医学院第一附属医院 招标项目编号：HNZYYFY\_Z[2015]040 填表日期： 年 月 日** |
| 投标单位法定名 |  | 曾用名： | 　 |
| 法人代表： |  | 经济性质： | 　 |
| 注册成立时间： |  | 注册地： | 　 |
| 投标单位占地情况 | 地址： |  |
| 占地面积（m2)： |  |
| 建筑面积（m2)： |  |
| 资产情况 （单位：万元） | 注册资金： |  |
| 总资产（截至2014年12月）： |  |
| 固定资产净值（截至2014年12月）： |  |
| 生产经营情况（单位：万元） | 企业总产值（2014年全年）： |  |
| 企业年收入（2014年全年）： |  |
| 售后服务情况 | 外省企业在本省分支机构名称、地址等 |  |
| 人力资源状况 | 在职职工总人数（人）： |  |
| 技术领头人及技术骨干（人）： |  |
| 设计人员数（人）： |  |
| 管理人员数（人）： |  |
| 资信评级 | 资信等级： |  |
| 评审单位： |  |
| 评审时间： |  | 有效期至： |  |
| 企业施工资质证书名称及分级 | **名 称** | **证 书 号 码** | **起 止 时 间** |
|  |  |  |
| ②  |  |  |
| 1.
 |  |  |
| ④  |  |  |
| 管理体系 | 质量管理体系（答有或无）： |  | 有效期至： |  |
| 环保与安全生产体系（答有或无）： |  | 有效期至： |  |
| 职业健康安全管理体系（答有或无）： |  | 有效期至： |  |
| 本单位是否建立质量控制体系（答有或无）： |  | 实施时间： |  |
| 投标负责人及联 系 方 式： | 负责人姓名 |  | 电 话 |  |
| 手 机 |  | 传 真 |  |
| 电子邮箱 |  | QQ号码 |  |
| 法人代表签字：  |  日期： 年 月 日 |
| 单 位 盖 章 |  |

**备注：以上部分由投标单位如实填报，描述项请注意控制字数，过页无效。**

《投标报名表》填表说明

1. 标题横线处填写投标项目名称，若投多个标，请分页填写，一页一标。
2. 资信评级：本条款了解投标商资信等级，指资信评估机构对企业资产状况、履约承诺能力和信誉度进行的评级。
3. 企业施工资质证书名称及分级：本条款考察企业施工资质评级情况，为必填项，请勿遗漏。
4. 本表必须由公司法人代表签字并加盖公司印章才能有效。
5. 投标厂商须如实填写《投标报名表》，我们将在招标前对表格内容进行核实，一旦发现有不实内容，将取消其投标资格。