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 | ★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”） |  |  |  |
| 5 | 报名单位简介 |  |  |  |
| 6 | ★报名单位招标代理资质 |  |  | 提供相关证明材料 |
| 7 | 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 |
| 8 | 律师事务所或法律顾问设置情况 |  |  | 提供合同等相关证明材料 |
| 9 | 行业协会任职 |  |  | 提供相关证明材料 |
| 10 | 认证证书 |  |  | 提供有效期内的认证证书复印件 |
| 11 | 招标代理业务相关荣誉 |  |  | 提供荣誉证书复印件 |
| 12 | ★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) |
| 13 | 近3年合作医院 |  |  | 1.自2021年1月1日始统计(以合同或中标通知书日期为准) 2.提供证明资料，如官网截图或合同等 |
| 14 | 医疗机构招标代理业绩一览表（附件6） |  |  | 1.自2021年1月1日始统计(以合同或中标通知书日期为准) 2.请注明医院级别 |
| 15 | 代理服务方案 |  |  | 提供代理服务方案 |
| 16 | 增值服务方案 |  |  | 提供增值服务方案 |
| 17 | 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 |
| 18 | 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 |
| 19 | 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。