**附件3:**

**惠州市中大惠亚医院便民设施投放公司遴选须知**

1. 项目简介

 内容：惠州市中大惠亚医院便民设施投放公司遴选

1. 申请书须制作正本一份副本二份，并密封包装，封口处加盖公章，封面注明公司名称、地址、递交时间、地点。
2. 提交截止时间为2019年 月 日上午 点

**第一章**

**遴 选 申 请 书遴选申请书**

惠州市中大惠亚医院：

现将我公司 的资料提交给贵单位，供评审。

公司法定代表人：（附二代身份证复印件）

 公 司 地 址：

 项 目 联 系 人：

 电 话：

传 真：

 公司名称（盖章）

 2018年 月 日

**遴选申请的资料：**

1. 企业法人授权书
2. 投标代理人二代身份证原件及复印件

**一、公 司 简 况**

 资质情况、规模、业绩以及相关资料

 **二、公 司 业 绩 情 况**

**三、公 司 优 势**

1. **投放方案以及合作建议**

**（一）投放方案**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目** | **投放型号** | **数量** | **安装位置** |
| **1** | **自动售货机** | 　 | **1台** | **一楼门诊大厅（挂号处左侧）** |
|  | **1台** | **二楼门诊大厅（收费处前侧）** |
|  | **1台** | **急诊大厅** |
|  | **1台** | **住院部大厅** |
| 　 | **1台**　 | **住院部四楼（ICU家属等候厅）** |
| **2** | **手机充电站** | 　 | **1台** | **急诊大厅** |
| 　 | **1台** | **住院部大厅** |
| 　 | **1台** | **住院部四楼（ICU家属等候厅）** |

**（二）合作建议（根据医院需求、合同以及现场勘探，包括管理费的建议）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目** | **数量** | **元/月/台** | **年度金额** | **安装位置** |
| **（元）** |
| **1** | **自动售货机** | **4** | 　 | 0 | **急诊、体检中心、门诊大厅、住院部楼下** |
| **2** | **手机充电站** | **3** | 　 | 0 | **急诊、体检中心、ICU、住院部楼下** |
| **合同年限** | 2 | 　 |
| **两年金额** | 0 | 　 |