**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2023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）

2023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**

**（二）合作建议（根据医院需求、合同以及现场勘探，包括就诊人员使用租赁费的建议）**