**附件1：**

**“三州地区”妇幼健康信息统一基础登记册印刷品参数**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 印刷品名称 | 封面纸张及装订要求 | 内页纸张及印刷要求 | 印刷数量（本） | 每本页码（页） |
| 重量（g） | 大小 | 印刷 |
| 1 | 四川省住院分娩登记册 | 封面150g牛皮纸，胶装 | 80 | A3 | 双面黑白印刷 | 412 | 100 |
| 2 | 四川省出生缺陷登记册 | 封面150g牛皮纸，胶装 | 70 | A4 | 单面黑白印刷 | 206 | 20 |
| 3 | 四川省托幼机构体检批量登记册 | 封面150g牛皮纸，胶装 | 70 | A4 | 单面黑白印刷 | 96 | 100 |
| 4 | 四川省人工流产登记册 | 封面150g牛皮纸，胶装 | 70 | A4 | 单面黑白印刷 | 381 | 50 |
| 5 | 四川省安、取环及皮下埋植登记册 | 封面150g牛皮纸，胶装 | 70 | A4 | 单面黑白印刷 | 381 | 50 |
| 6 | 四川省引产及输卵管结扎手术登记册 | 封面150g牛皮纸，胶装 | 70 | A4 | 单面黑白印刷 | 228 | 50 |
| 7 | 四川省孕产妇系统管理登记册 | 封面150g牛皮纸，胶装 | 80 | A3 | 双面黑白印刷 | 1069 | 50 |
| 8 | 四川省儿童系统管理登记册及花名册 | 封面150g牛皮纸，胶装 | 80 | A3 | 双面黑白印刷 | 1069 | 50 |
| 9 | 四川省育龄妇女死亡登记册 | 封面150g牛皮纸，胶装 | 70 | A4 | 单面黑白印刷 | 1069 | 20 |
| 10 | 四川省妇女病普查普治批量登记册 | 封面150g牛皮纸，胶装 | 70 | A4 | 单面黑白印刷 | 1069 | 100 |
| 11 | 四川省围产儿及0-4岁儿童死亡登记册 | 封面150g牛皮纸，胶装 | 70 | A4 | 单面黑白印刷 | 1069 | 20 |
| 12 | 四川省体弱儿管理登记册 | 封面150g牛皮纸，胶装 | 70 | A4 | 单面黑白印刷 | 1069 | 20 |
| 13 | 四川省孕产妇信息村级登记册 | 封面150g牛皮纸，胶装 | 80 | A3 | 双面黑白印刷 | 7670 | 20 |
| 14 | 四川省7岁以下儿童信息村级登记册 | 封面150g牛皮纸，胶装 | 80 | A3 | 双面黑白印刷 | 7670 | 20 |

**附件2：**

**法定代表人身份授权书**

 （采购单位名称）：

 本授权声明： （投标人名称）

 （法定代表人姓名、职务）授权 （被授权人姓名、职务）为我方 “ ”项目投标活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关投标、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

法定代表人签字：

授权代表签字：

投标人名称： （加盖公章）

日期：

* 说明：上述证明文件附有法定代表人、被授权代表身份证复印件（加盖公章）时才能生效。★★

**附件3：**

**“三州地区”妇幼健康信息统一基础登记册印刷品报价表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 印刷品名称 | 封面纸张及装订规格 | 内页纸张及印刷规格 | 单价（元） | 印刷数量（本） | 金额（元） | 备注 |
| 重量（g） | 大小（A3/A4） | 印刷规格（单双面印刷） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 总计 |  |  |  |  |  |

1.报价应是最终用户确认后的总价。

2.“序号”按照各项目参数对应的包号填写。

3.“报价一览表”为多页的，每页均需由法定代表人或授权代表签字并盖投标人印章。

公司名称：

代表签字： 　　联系方式： 　　　 日期：

**附件4：**

**业绩证明材料**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 客户名称 | 项目名称 | 提供服务内容 | 合同签订日期 | 联系人及联系方式 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |

说明：本表后应附合同协议书或者用户证明文件的复印件，我方保证上述信息的真实和准确，并愿意承担因我方就此弄虚作假所引起的一切法律后果。

供应商： （盖单位公章）

法定代表人或其委托代理人： （签字或盖章）

 年 月 日