附件1

四川省妇幼保健院互联网医院问诊、复诊、体检

项目调研需求

一、资质要求

1.在中国境内注册并具有独立法人资格的一般纳税人合法企业；

2.须具有《企业独立法人营业执照》、《税务登记证》、《组织机构代码证》或三证合一营业执照（副本）（投标人需具备与项目招标内容相应的经营范围，提供复印件加盖鲜章）；

3.提供法定代表人身份证复印件（复印件加盖公章），非法定代表人本人参加的，需提供授权委托书原件（见附件2）；

4.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度;

5.具有履行合同所必须的设备和专业技术能力;

6.具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的承诺函（以上内容提供承诺函并加盖鲜章）；

二、合作方案

1.与医院合作方案，包括但不限于合作模式、合作条件、分配模式等。

2.与其他医院或者医疗机构合作情况，及**合作以来业务量增长情况、效益情况。**

附件2

授权委托书

：

我单位现委托 （被授权人姓名）作为我单位合法代理人，代表我单位参与项目投标活动，全权处理该项目有关投标、磋商、签订合同以及执行合同等有关事宜，本单位将承担该代理人行为的全部法律后果和法律责任。

特此声明。

法定代表人签字：

被授权人签字：

授权单位名称：（加盖公章）

日期：

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