

# 番禺区中心医院综合应急大楼建设项目电房配电工程-市场调查邀请-调研公告

## 番禺区中心医院综合应急大楼建设项目电房配电工程-市场调查邀请

- 一、项目名称：番禺区中心医院综合应急大楼建设项目电房配电工程
- 二、调研人名称：广州医科大学附属番禺中心医院
- 联系人：黄小姐联系电话：020-34858221
- 三、工程实施地点：广州市番禺区桥南街福愉东路8号
- 四、调查内容
- 邀请服务供应商对本项目所涉部分主要材料的价格进行调查。
- 五、调查资料要求及提交
- 1、调查资料按附件1提交资料一览表内容要求提交。
- 2、资料要求：盖公章并密封。
- 报名方式：请拟参与本次调查的单位将公司名称、营业执照于**5月29日15:00前**发送至2685666748@qq.com。邮件名称请以下列**格式命名**：公司名称+于3月21日参与综合应急大楼建设项目电房配电工程市场调查。
- 资料提交时间：**2023年5月29日15:45-16:00**提交至广州医科大学附属番禺中心医院8号楼4楼8401会议室（番禺区桥南街福愉东路8号）。**16:00进行市场调查会议。**市场调研纸质材料交至调研现场，纸质材料盖章须扫描程电子材料以U盘带至调研现场交收，电子资料移交后U盘由供应商带走。
- 注意：逾期提交或资料不齐视作无效。

采购人：广州医科大学附属番禺中心医院  
日 期：2025年5月22日

附件1：

### 申请机构提交资料一览表

项目名称：番禺区中心医院综合应急大楼建设项目电房配电工程

申请人（盖章）

序号	项目	内页码	提交资料要求	备注
----	----	-----	--------	----

序号	项目	内页码	提交资料要求	备注
1	企业营业执照副本复印件		复印件	须提交书面资料
2	企业法定代表人证明书		原件	须提交书面资料
3	授权代表的法定代表人授权委托书		原件	须提交书面资料
4	报价明细表（见附件2、3）		原件	须提交书面资料
5	上述材料盖章扫描电子版（以U盘带至调研现场交收，电子资料移交后U盘由供应商带走）		电子材料	须提交电子资料
6				
7				

注：本表附于调查资料内作为调查资料目录。