**附 件1：**

**投标人报名提交资料一览表**

项目名称：南方医科大学口腔医院（广东省口腔医院）番禺院区大堂、五楼A区诊室装修改造工程项目

项目编号：GZGK18E151B0386Z 投标人（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **相关复印件需要提交对应的原件核对，如无特别说明，所有原件核对后现场退回。** | | | | | |
| **序号** | **项目** | **内页码** | **报名提交资料要求** | **审核情况** | **备注** |
| **（此栏不需申请人填写）** |
| 1 | 营业执照副本和组织机构代码证和税务登记证（或三证合一） |  | 提供复印件加盖公章，原件核对 |  |  |
| 2 | 具有承接本工程所需的建筑工程（或房屋建筑工程）施工总承包资质二级以上（含二级）或建筑装修装饰工程专业承包资质一级或在有效期内的建筑装饰装修工程设计与施工资质一级； |  | 提供复印件加盖公章，原件核对 |  |  |
| 3 | 建设行政主管部门颁发的有效《安全生产许可证》 |  | 提供复印件加盖公章，原件核对 |  |  |
| 4 | 拟担任本工程项目负责人的人员为建筑工程专业二级或以上级别的注册建造师（广东省外投标人拟派注册建造师须为建筑工程专业一级注册建造师），持有项目负责人安全生产考核合格证（B类）或提供广东省建筑施工企业管理人员安全生产考核信息系统相应人员信息资料的打印页； |  | 提供复印件加盖公章，原件核对 |  |  |
| 5 | 专职安全人员须具有安全生产考核合格证（C类）或提供广东省建筑施工企业管理人员安全生产考核信息系统相应人员信息资料的打印页；（项目负责人和专职安全员不得同为一个人）； |  | 提供复印件加盖公章，原件核对 |  |  |
| 6 | 投标人需提供通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）等渠道查询的信用信息查询记录网络截图件并加盖投标人公章 |  | 提供原件加盖公章 |  |  |
| 7 | 为招标项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的投标人及其附属机构，不得再参加本项目投标的书面声明。 |  | 提供资格声明函加盖公章 |  |  |
| 8 | 法定代表人证明书和法定代表人授权委托书（后附身份证复印件） |  | 提供原件加盖公章 |  |  |

注：1、本表原件审核情况栏及备注栏，投标人须留空，由招标人或招标代理机构审核后填写。

2、本表“报名提交资料要求”中原件核对指投标人需在投标报名时提交原件供核查。