附件2

邛崃市疾病预防控制中心

检验检测仪器设备采购项目遴选代理机构

询价比选报名须知

一、报名方式

[填写参选代理机构报名表（附件3），在询价公告规定的报名时间内将报名表（盖章）及企业法人营业执照（盖章）做成PDF格式发送到中心邮箱qlscdc@163.com，邮件名称和PDF名称格式为：公司全称+项目全称+“报名表”。](mailto:填写报名表，在询价公告规定的报名时间内将报名表（盖章）及企业法人营业执照（盖章）发送到中心邮箱qlscdc@163.com。)

二、报价文件

在询价公告规定的时间、地点递交报价文件（请盖章密封），报价文件需包含以下内容：

1. 报价表（盖章）。
2. 企业法人营业执照（复印件，盖章）。
3. 企业法人身份证（复印件，盖章）。
4. 非法人参加比选会的除以上资料外需额外提供法人代表人授权书（盖章，法人及被授权人签字）及被授权人身份证（复印件，盖章）。
5. 询价公告中第三条“代理机构资格要求”的内容。
6. 附件1“评分标准”中涉及的内容。