**附件1.南方医科大学深圳口腔医院（坪山）物业服务企业调研报名报信息登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 | 成立时间 | 总部所在地 | 深圳或广东省有无服务网点（分支机构），具体地址 | 服务二、三级综合医院案例，列举三家（服务时间、面积、床位数、中标金额等） | 服务政府机关、事业单位案例列举三家（服务时间、面积、人数、中标金额等） | 联系人 | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：填写上述信息后，需要提供可证实的材料，主要包括：**1、报名公司证件（复印件加盖公章）；2、服务案例合同、投标文件信息关键页（复印件加盖公章）；3、公司授权委托联系人证明（复印件加盖公章）；4、公司所获关键资质和奖励至多两项（复印件加盖公章）**。上述材料与表1扫描后，一起打包，通过报名邮箱发送。