**附件3：**

市场调查问卷

## **劳务派遣服务项目论证会资料（加盖公司鲜章、按目录顺序、缺项不予通过）**

1.封面页（写明报名项目、报名企业、联系人、联系方式）

2.企业承诺书（见附件3.1）

3.报价表（见附件3.2）

4.具有独立承担民事责任能力的企业相关资质（企业许可证、企业法人营业执照、组织机构代码证、法人及被委托人身份证复印证、企业授权委托书原件）

5.提供近三年在三级医院劳务派遣服务的相关证明材料（包括服务合同及相关清单等）

6.企业其他资质材料

**以上材料准备正本1份及副本6份，将材料一并装入密封文件袋内，并密封签章。**

**附件3.1**

**企业承诺书**

桂林市中医医院：

我公司已认真阅读了贵院官网公布的市场调研信息，充分知悉并了解贵院针对本次采购需求调查内容，我方针对本次调查问卷的建议或者意见都已在本记录中进行了反映。

我公司同意贵院无偿采用我公司提交的采购需求调查问卷全部或部分内容作为贵院采购需求的内容，并无需承担任何责任。我公司保证所有材料（含电子版本）真实有效、依法合规。如被贵院核查为虚假材料的，我公司愿意承担一切后果。

特此承诺!

单位名称（加盖公章）：

联系人：

联系电话：

年 月 日

**附件3.2**

报价表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 报名公司 | 报价1（服务费） | 报价2（招聘服务费） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

备注：1.报价1（服务费）为劳务派遣人员每人每月收取的费用，派遣人员派遣期限不超过半个月的，其派遣服务费按半月计算，派遣人员派遣期限超过半个月不满1个月的，派遣服务费按1个月计算。

2、报价2（招聘服务费）为劳务派遣公司根据医院需求进行派遣人员招聘的，收取一定金额的招聘服务费,如无服务就不核算。