

南方医科大学顺德医院旧址康复医院(老年病医院)
和医养结合项目建设工程设计遴选(竞赛)
资格预审文件

资格预审报名文件格式

目 录

封面.....	3
编制要求.....	4
资格预审竞赛申请书.....	5
1 联合体协议（如需）	7
2 参赛申请人报名情况一览表.....	9
3 法定代表人身份证明文件.....	11
4 法定代表人授权委托书.....	13
5 有效的营业执照（提供复印件，加盖公章）	15
6 企业相关资质证明文件复印件（如有）	16
7 参赛申请人基本情况表.....	17
8 参赛申请人同类项目业绩一览表.....	19
9 拟派本项目负责人情况及业绩表.....	22
10 拟派本项目主创设计师情况及业绩表.....	25
11 知识产权承诺书.....	28
12 签字盖章.....	29
13 （现场递交申请文件）授权委托书.....	31
14 公开征集阶段参赛确认函.....	32

封面

南方医科大学顺德医院旧址康复医院(老年病医院)
和医养结合项目建设工程设计遴选(竞赛)资格预审
报名文件

申请人: _____

(如联合体参赛需标明牵头单位及联合体成员, 申请人署名应与营业执照名称一致)

日期: _____

编制要求

1. 见资格预审文件；
2. 参赛申请人必须按要求编制资格预审报名文件，同时在编制目录时编制对应的页码；
3. 授权委托书及被委托人身份证原件（现场递交申请文件）；
4. 参赛确认函无需编制在竞赛资格预审报名文件中。

资格预审竞赛申请书

致：南方医科大学顺德医院（佛山市顺德区第一人民医院）

1. 经分析研究了主办方提供的竞赛资格预审文件，我方申请参与南方医科大学顺德医院旧址康复医院（老年病医院）和医养结合项目建设工程设计遴选(竞赛)项目。
2. 我方愿意接受本项目资格预审文件的全部要求及资格预审阶段专家评审结果。
3. 我方在此声明本资格预审报名文件中，陈述和提供的资料是完整的，每一细节是真实有效和无误的，并无条件承担由于资料不实所引致的不能成为资格预审阶段参赛入围单位的后果。
4. 我方将按附件组建设计人员团队，全程参与_____（报名项目名称）_____项目（附主创设计人员等名单及工作分配表）。
5. 我理解贵方不负担我方参加竞赛所支出的任何费用，也不承担与此相关的任何风险。
6. 如有违反上述要求的，我方承诺愿无条件承担因此对主办方造成的任何损失和不利影响的责任。

参赛申请人（署名、盖章）：

法定代表人（签名）：

或委托代理人（签名）：

日期： 年 月 日

联系电话：

备注：参赛申请人署名应与营业执照名称一致。

附：

设计人员名单及工作分配表

团队	单位	姓名	职务	拟承担的设计工作
项目负责人				
主创设计师 1				
设计师 2				
设计师 3				
项目组成员（项目组成员行数 可根据实际需要自行增减）				

单位名称（盖章或签字）:_____

法定代表人或授权委托人（盖章或签字）:_____

1 联合体协议（如需）

联合体协议书

本联合体声明：双方自愿组成联合体共同参加南方医科大学顺德医院旧址康复医院（老年病医院）和医养结合项目建设工程设计遴选（竞赛）项目（下称本项目）。现就联合体参与事宜订立如下协议。

协议（包括但不限于）如下内容：

1. 联合体牵头单位合法代表联合体各成员负责本项目文件编制，并代表联合体提交和接收相关的资料、信息及指示，并处理与之有关的一切事物，负责合同实施、组织和协调工作。
2. 联合体授权联合体牵头单位对联合体各成员的资质等级、业务能力、工作业绩等资料进行统一汇总后由联合体牵头单位一并提交给主办方，联合体牵头单位所提交的资质等级、业务能力、工作业绩等资料代表了联合体各成员的真实情况。
3. 项目联络及文件提交等工作由联合体牵头单位负责；联合体牵头单位合法代表联合体各成员提交并签署相关文件；联合体牵头单位在本次竞赛提交的文件中的所有承诺均代表了联合体各成员。
4. 联合体各成员在本项目合作中密切配合、尽职尽责，优质高效地完成各自负责的工作内容。
5. 联合体将严格按照竞赛相关文件的各项要求，递交相关文件。联合体各成员共同与主办方签订合同书，切实执行一切合同文件，签署的合同协议书对联合体各成员均具法律约束力。
6. 合同实施阶段，联合体各成员单位内部的职责分工如下：
 - (1) （联合体牵头单位）承担_____工作，在联合体中的权益份额为____%；
 - (2) （联合体成员单位）承担_____工作，在联合体中的权益份额为____%；
7. 本协议书自签字并盖章之日起生效，一式叁份，联合体各成员和主办方各执一份，具有同等法律效力。

牵头单位

单位名称（盖章）:_____

法定代表人或授权委托人

（盖章或签字）:_____

联合体成员

单位名称（盖章）:_____

法定代表人或授权委托人

（盖章或签字）:_____

签订日期： 年 月 日

2 参赛申请人报名情况一览表

注：本表格需在提交的电子文件（U 盘）中另附可编辑 Excel 格式文件

公司名称	营业执照 注册地点	联合体占比	企业情况		项目负责人			主创设计师			备注
			类似业绩	类似业绩所获奖项	项目负责人 (仅 1 人)	项目负责人类似 业绩	项目负责人所 获奖项或个人 荣誉	主创设计师 (1 人)	主创设计师类似 业绩	主创设计师所 获奖项或个人 荣誉	
公司名称需与 此次提交的营 业执照一致		无联合体单位 则填 100%	1. 联合体所有单 位共同提交。 2. 提供 2016 年 1 月 1 日至公告截 至之日为止（以合 同签订时间为准） 医院或养老院类 设计业绩，业绩总 数不超过 3 个，超 过 3 项的，只取前 3 项。	上述类似业绩 所获奖项总数 不超过 3 项， 超过 3 项的， 只取前 3 项。	1. 注明人员所 属单位。 2. 项目负责人 和主创设计师 可为同一人。	项目负责人的 医院类或养老 院业绩总数不 超过 2 项，超过 2 项的，只取前 2 项。	奖项总数不 超过 3 项，超 过 3 项的，只 取前 3 项。	1. 注明人员 所属单位。 2. 项目负责人 和主创设计师 可为同一人。	主创设计师的 医院或养老院 类业绩不超过 2 项，超过 2 项的， 只取前 2 项。	奖项总数不 超过 3 项，超 过 3 项的，只 取前 3 项。	填写说 明提交 时可删 除

例： (牵头单位名称) A 公司 + (联合体成员 单位名称) 公 司	例： 中国成都 + 中国香港	例： (牵头单位名 称) A 公司: 50% (联合体成员 单位名称) B 公 司: 50%	例： (牵头单位名称) 公司: 1.《项目名称》， 建筑面积: XXX 平方米, 合同签订 日期 (联合体成员单 位名称) 公司:	例： (牵头单位名 称) 公司: 1.《项目名称》 获得 xxxx 年 XXXX 奖项 XX 等奖	例： (牵头单位名 称) 公司或(联 合体成员单位 名称) 公司: 某某 (项目负 责人) 执业资格: (证 书名称, 例: 中国一级注册 建筑师)	例： 1.《项目名称》， 建筑面积: XXX 平方米, 设计时 间 2.《项目名称》， 建筑面积: XXX 平方米, 设计时 间	例： 1.《项目名 称》获得 xxxx 年 XXXX 奖项 XX 等奖	例： (牵头单位名 称) 公司或(联 合体成员单位 名称) 公司: 某某 执业资格: (证 书名称, 例: 中国一级注册 建筑师)	例： B 某某: 1.《项目名 称》, 1.《项目名 称》, XXX 平方米, 设计时 间 2.《项目名称》, XXX 平方米, 设计时 间	例： B 某某: 1.《项目名 称》获得 XXXX 年 XXXX 奖项 XX 等奖	
---	-------------------------	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--

3 法定代表人身份证明文件

单位名称：（单位名称应与营业执照名称一致）

地址：

法定代表人姓名： 性别： 年龄： 职务：

特此证明。

单位名称 （盖章或签字）：_____

日期：年 月 日

附：法定代表人身份证扫描件

身份证明材料（正面）粘贴处

身份证明材料（反面）粘贴处

4 法定代表人授权委托书

本授权委托书声明：我（姓名）系（单位名称）的法定代表人，现授权委托（单位名称）的（姓名及职务）为我公司签署南方医科大学顺德医院旧址康复医院（老年病医院）和医养结合项目建设工程设计遴选（竞赛）项目报名文件的法定代表人的授权委托代理人，我承认代理人全权代表我所签署的文件的内容。

代理人无转委托权，特此委托。

代理人： 性别： 年龄：

身份证号码： 职务：

设计机构 （盖章或签字）：_____

法定代表人（盖章或签字）：_____

授权委托书日期： 年 月 日

附：代理人身份证扫描件

身份证明材料（正面）粘贴处
身份证明材料（反面）粘贴处

5 有效的营业执照（提供复印件，加盖公章）

6 企业相关资质证明文件复印件（如有）

7 参赛申请人基本情况表

联合体参赛的，各方均需填写本表。

1	公司注册名称	
	公司简介	
2	公司详细资料	
	公司注册国家或地区	
	法定代表人	
	常驻地址	
	电话	
	网址	
	电子邮箱	
	公司成立日期	
	公司规模(总公司及相关竞赛分公司各专业人数等信息)	
	设计资格的种类/级别	
3	本项目联系人	
	姓名	
	头衔和职务	
	电话	
	电子邮箱	
	通信地址及邮政编码	

4	其他证明文件另附在表格后	1) 参赛申请人简介; 2) 相关项目经验简述。
---	--------------	-----------------------------

8 参赛申请人同类项目业绩一览表

填写要求	
<p>1. 提供 <u>2016 年 1 月 1 日至公告截止之日为止</u>（以合同签订时间为准）的医院或养老院类设计业绩。业绩应充分体现参赛申请人的水平、能力、创意。</p> <p>2. 参赛申请人业绩总数不超过 3 个，提供业绩总数量超过 3 项的，只取前 3 项。</p> <p>3. 业绩证明材料：（1）项目名称、规模（总建筑面积）、甲方信息、设计内容、主要效果图或建成照片、项目实施情况（如有）；（2）提供上述业绩所获奖项（如有，只需提供所获最高级别奖项，所有业绩获奖总数不超过 3 项，只取前 3 项）</p>	
项目 1	
项目类型	
项目名称	
项目规模、特点 （简短说明项目国家及城市、甲方信息、总用地面积、建筑面积、主要功能、设计内容等）	
设计机构在该项目承担的工作范畴	
主要设计人员的姓名、职务、作用及责任分工	
相关照片或效果图	
项目的实施情况（如有）	
业绩证明材料扫描件（如合同、中标通知书、相关图纸等）	

获奖情况	
项目 2	
项目类型	
项目名称	
项目规模、特点 (简短说明项目国家及城市、 总用地面积、建筑面积、主要 功能、设计特点等)	
设计机构在该项目承担的工作范畴	
主要设计人员的姓名、职务、 作用及责任分工	
相关照片或效果图	
项目的实施情况 (如有)	
业绩证明材料扫描件 (如合同、 中标通知书、相关图纸等)	
获奖情况	
项目 3	
项目类型	
项目名称	
项目规模、特点 (简短说明项目国家及城市、 甲方信息、总用地面积、建筑 面积、主要功能、设计内容等)	
设计机构在该项目承担的工作范畴	

主要设计人员的姓名、职务、作用及责任分工	
相关照片或效果图	
项目的实施情况（如有）	
业绩证明材料扫描件（如合同、中标通知书、相关图纸等）	
获奖情况	

9 拟派本项目负责人情况及业绩表

填写要求:	
1. 项目负责人 1 人（联合体参赛共同指派 1 人），超过 1 人的，只取前 1 人。	
2. 项目负责人和主创设计师可为同一人。	
3. 提供项目负责人担任过医院或养老院类设计项目负责人的业绩，业绩数量超过 2 项的，只取前 2 项。	
4. 证明材料：（1）类似业绩：项目名称、规模（总建筑面积和场地面积）、甲方信息、设计时间、设计内容、主要效果图或建成照片；（2）类似业绩所获奖项（如有，只需提供所获最高级别奖项）；（3）个人所获行业、国家、国际奖项或荣誉，如有，总数不超过 3 项，只取前 3 项。	
项目负责人基本情况	
姓名	
学历、学位及专业特长	
任职历史（自现职开始）	
个人所获行业国际奖项或荣誉（如有，荣誉证书、获奖证书应有项目负责人名字）	
设计经验	
项目 1	
项目类型	
项目名称	
项目规模、特点 （简短说明项目国家及城市、甲方信息、总用地面积、建筑面积、主要功能、设计内容等）	

在该项目承担的工作	
相关照片或效果图	
项目的实施情况（如有）	
业绩证明材料扫描件（如合同、中标通知书、甲方证明、相关图纸等）	
获奖情况	
项目 2	
项目类型	
项目名称	
项目规模、特点 （简短说明项目国家及城市、甲方信息、总用地面积、建筑面积、主要功能、设计内容等）	
在该项目承担的工作	
相关照片或效果图	
项目的实施情况（如有）	

业绩证明材料扫描件（如合同、中标通知书、甲方证明、相关图纸等）	
获奖情况	

10 拟派本项目主创设计师情况及业绩表

填写要求:

1. 主创设计师不少于 2 名, 不超过 3 名, 超过的 3 名的, 只取前 3 名; 如获奖单位仅获得单体合同, 主创设计师可在合同签订时调整为 1 名 (需为所提供主创设计师名单中人员)。
2. 项目负责人和主创设计师可为同一人, 如为同一人的, 应同时填写主创设计师情况及业绩表。
3. 每名主创设计师担任过医院或养老院类设计业绩 2 项, 每名主创设计师的业绩数量不超过 2 项, 超过 2 项的, 只取前 2 项。

证明材料: (1) 类似业绩: 项目名称、规模 (总建筑面积和场地面积)、甲方信息、设计时间、设计内容、主要效果图或建成照片; (2) 类似业绩所获奖项 (如有, 只需提供所获最高级别奖项); (3) 个人所获行业、国家、国际奖项或荣誉, 如有, 总数不超过 3 项, 只取前 3 项。

4. 注: 后续项目竞赛及实施过程中除因不可抗力外, 不可更换主创人员; 如确需更换人员, 需书面与主办方详细确认更换情况并取得主办方书面同意。如联合体参赛, 需标明人员所属的联合体成员单位。

主创设计师 1	
姓名	
学历、学位及专业特长	
任职历史 (自现职开始)	
个人所获行业国际奖项或荣誉 (如有, 荣誉证书、获奖证书应有主创设计师名字)	
设计经验	

项目 1	
项目类型	
项目名称	
项目规模、特点 (简短说明项目国家及城市、甲方信息、总用地面积、建筑面积、主要功能、设计内容等)	
在该项目承担的工作	
相关照片或效果图	
项目的实施情况 (如有)	
业绩证明材料扫描件 (如合同、中标通知书、甲方证明、相关图纸等)	
获奖情况	
项目 2	
项目类型	
项目名称	

<p>项目规模、特点</p> <p>（简短说明项目国家及城市、甲方信息、总用地面积、建筑面积、主要功能、设计内容等）</p>	
<p>在该项目承担的工作</p>	
<p>相关照片或效果图</p>	
<p>项目的实施情况（如有）</p>	
<p>业绩证明材料扫描件（如合同、中标通知书、甲方证明、相关图纸等）</p>	
<p>获奖情况</p>	

11 知识产权承诺书

致：

参赛申请人承诺：参赛申请人提交的设计成果不侵犯任何第三方知识产权或其他合法权益，参赛申请人对此承担全部法律责任；参赛申请人对设计成果中所涉及的任何来自第三方的知识产权或其他合法权益均已得到合法有效授权，所涉授权费用（如果有）由参赛申请人承担且已包含在合同（或竞赛文件）规定的设计费用或奖金中。参赛申请人的设计成果不存在任何权利缺陷或权利行使障碍，如因此给主办方造成任何责任或损失（包括但不限于被追索连带责任、侵权赔偿或支付许可费等），均由参赛申请人承担或赔偿。

特此承诺。

参赛申请人（署名、盖章）：

法定代表人（签名）：

或委托代理人（签名）：

日期： 年 月 日

联系电话：

备注：参赛申请人署名应与营业执照名称一致。

12 签字盖章

<p>我谨代表前述申请参加本次竞赛的参赛申请人（联合体）声明：本表各页，加盖公章为记，所填一切内容属实，并同时在此授权本次竞赛组织者在其认为适当的时间和场合公开、使用有关信息。</p>	
<p>参赛申请人（联合体牵头单位）</p> <p>公司（联合体牵头单位）法人代表签名</p> <p>_____</p> <p>日期</p> <p>_____</p>	<p>盖章处</p>

以下内容无需编制在公开征集阶段资格预审申请文件内

13 （现场递交申请文件）授权委托书

致南方医科大学顺德医院（佛山市顺德区第一人民医院）：

因受新冠疫情影响，我司授权委托（姓名），年龄：（ ），身份证号码：（ ）为我公司提交南方医科大学顺德医院旧址康复医院（老年病医院）和医养结合项目建设工程设计遴选（竞赛）项目资格预审报名文件的授权委托代理人，其全权负责将我司的竞赛报名文件盖章电子版制作成纸质版并递交。

我司确认由以上列明的授权委托代理人所递交资格预审报名文件的准确性。

代理人无转委托权，特此委托。

单位：（盖章）

法定代表人：（签名或盖章）

有效期限： 年 月 日至 年 月 日

签发日期：年 月 日

14 公开征集阶段参赛确认函

致南方医科大学顺德医院（佛山市顺德区第一人民医院）：

我方在此确认参加南方医科大学顺德医院旧址康复医院（老年病医院）和医养结合项目建设工程设计遴选（竞赛）项目，我方承诺遵守本次竞赛的一切规则，并同意和承诺如下事项：

1. 我方承诺按照《资格预审报名文件》和《参赛确认函》所承诺的提交的主创设计人员将全程参与设计工作（附设计人员名单及工作分配表）。

2. 我方承诺按照设计任务书要求的深度完成设计成果。

3. 我方保证提交的设计成果内容无任何虚假、未侵犯他人知识产权。若在奖金发放前或签订合同前任何时间查出有虚假，同意作无效成果文件处理并取消参赛或获奖资格，同时承担因侵犯他人知识产权而由此引起的全部法律责任和经济责任。

在正式协议签署并生效之前，贵方的《竞赛资格预审文件》、《参赛确认函》和《获奖通知书》将成为约束双方的合同文件的组成部分。

为方便联系，我方指派_____（先生/女士）出任本次竞赛的工作联系人。联系电话：_____，邮箱：_____

特此函告！

单位名称（署名、盖章）：

法定代表人（签名）：

或委托代理人（签名）：

日期： 年 月 日

附：

设计人员名单及工作分配表

团队	单位	姓名	职务	拟承担的设计工作
项目负责人				
主创设计师 1				
项目组成员				
项目组成员行数可根据实际需要自行增减				

