**服务方案**

**根据采购文件“评审办法”和“采购内容及要求”编辑包括但不限于以下内容：**

**实施方案**

**质量保证**

**质量控制管理方案**

**仓储能力**

**提供药材来源可靠性证明**

**配送方案**

**履约保障**

**售后服务承诺**

**备注：评审办法中各项内容均应在响应文件服务方案目录中明确体现。**

**附件 拟投入本项目的主要负责人简历表**

供应商名称：

项目编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | | **性 别** | |  | **出生 日 期** | | **年 月 日** | |
| **毕业院校及专业** |  | | | | | **毕业 时 间** | | **年 月 日** | |
| **从事本专业时间** | |  | | **为申请人服务时间** | | |  | | |
| **执 业 注 册** | |  | | **职 称** | | |  | | |
| **主 要 经 历** | | | | | | | | | |
| **时 间** | | **参加过的项目名称及规模** | | | | | | | **该项目中任职** |
|  | |  | | | | | | |  |

注：后附身份证、资格证书复印件等证明材料。

法定代表人或被授权代表签字或盖章：

供应商名称： （公章）

日期： 年 月 日

**附件 拟投入本项目的人员简历表**

供应商名称：

项目编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 身高 | 拟投入岗位 | 学历 | 资格  证书 | 从事本工作年限 | 证书所在响应文件页码 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：后附身份证、资格证书复印件等证明材料。

法定代表人或被授权代表签字或盖章：

供应商名称： （公章）

日期： 年 月 日

**附件 证书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **证书名称** | **是否提供（是/否）** | **证明材料所在文件页码** |
| **1** | **质量管理体系认证证书** |  |  |
| **2** | **职业健康安全管理体系认证证书** |  |  |
| **3** | （供应商认为应提供的其他相关证书） |  |  |

注：1、提供**证书复印件**等证明材料。

**2、此部分内容应手动插入页码；**

**3、需在上表中列明证书所在准确页码范围。**

法定代表人或被授权代表签字或盖章：

供应商名称： （公章）

日期： 年 月 日

**附件 供应商认为有必要提供的其他内容**