**拟派项目团队人员配备一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 工作  年限 | 学历 | 拟在本项目中  担任的职务 | 取得的相关  证书 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：

1.本项目服务要求中（★人员配置：水电工总计6人，污水处理1人，液氧供应2人，中央空调及层流净化手术室运行4人，共计13人。）为实质性要求，供应商必须响应并满足此项服务要求；若未响应或者不满足此项服务要求则按无效响应文件处理。

2.对拟派项目团队人员进行填报，并附身份证复印件、职称证等相应证明材料并加盖公章。

供应商： (填写全称并加盖公章)

法定代表人或其授权代表： （签字或盖章）

日 期：