附件

**南浔区第二医疗集团（菱湖人民医院）**

**服务类项目采购市场调研报名登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | ICU护工（2名） | | |
| 服务内容 | 护工2名24小时轮班制。每日两次擦身、协助Q2H翻身、更换床单位，换尿不湿、清理排泄物、倒引流液、协助转运检查、转科、按压抽血部位、清醒病人喂饭、协助探视秩序等。 | | |
| **以下由投标单位填写** | | | |
| 单位名称 |  | | |
| 公司地址 |  | | |
| 公司固话 |  | | |
| 法室代表人姓名 |  | 手机 |  |
| 授权委托人姓名 |  | 手机 |  |
| 我公司已阅读该项目采购公告，并按要求提供资料报名参加投标，在此声明：本公司提供的资料均为真实、有效，如填写的信息不详细或不实，因此引起的一切责任由我公司自行承担。    法定代表人或授权委托人签字：    投标单位（公章）：  报名日期： 年 月 日 | | | |