附件2

深圳市龙岗中心医院常年法律顾问服务项目报名表

|  |
| --- |
| 报名时间：        年   月   日 |
| 单位名称： |
| 授权代表姓名及联系方式： |
| 以下材料带齐的请勾选，并按照顺序摆放交齐医院留存，**报价表需单独密封封装**。  1.报名表； □  2.报价表； □  3.律师事务所执业许可证（复印件）； □  4.法定代表人身份证复印件； □  5.法人授权委托书； □  6.近3年来未受过司法行政部门的行政处罚或律师协会的行业处分以及聘方投诉的证明或承诺函（格式详见附件）； □  7.律师事务所专职律师7人以上证明材料（近两年团队明细清单和社保明细清单） □  8.指派律师本人身份证、执业证（复印件）、从业经验5年以上执业证明。 □  9.指派律师事务所三级医院服务经验证明； □  10.指派律师业绩证明材料（近3年成功代理医院行政类案件或参与调处重大纠纷、重大信访事件等证明材料，代理案件诉讼成功率证明材料）； □  11.投标单位提供驻点律师事务所与采购单位的百度距离截图。 □  12.律师事务信用信息截图。 □  13售后服务方案，对服务响应时间，疑难复杂案件研究处理方式方法等需出具售后方案，以确保服务的时效性和服务质量。□ |
| **以上内容由报名单位填写** |
| **报名资格审核情况：**  经审核，该单位符合相关报名要求，同意其报名。                 审核人签名：  年  月  日 |