**医院建筑设计业绩汇总表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 设计项目负责人 | 建筑规模、床位、  医院级别 | 设计时间 | 工程进度或  完工情况 | 建设单位负责人  及联系号码 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：1、投标申请人提交的证明资料须详细反映本表内相关内容，并携带原件核对；

2、设计业绩为医院建筑设计总包的，证明资料须体现建筑设计总包的工作内容；

3、本表格可拓展。

**医院建筑设计获奖情况汇总表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 设计项目负责人 | 建筑规模、床位、  医院级别 | 奖项级别 | 获奖名称 | 其他说明 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：1、投标申请人提交的证明资料须详细反映本表内相关内容，并携带原件核对；

2、本表格可拓展。

**具有代表性医院设计业绩的设计人员名单一览表**

项目名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目任职 | 姓名 | 职称 | 专业 | 执业或职业资格证明（如有） | | |
| 证书名称 | 级别 | 证号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1、提交相关人员证书复印件；

2、本表格可拓展。