附件1

项目建设监理报名函

五华县人民医院：

我司决定报名参加五华县人民医院信息化建设项目建设监理遴选。我司郑重承诺所提供的报名材料真实、准确、可靠，我公司对其真实性负全部责任，若报名材料中有虚假、伪造等违规情况，所造成的一切损失及法律责任，由我司承担。

公司名称：

公司法人代表签章：

公司联系人：

公司公章：

报名日期：

附件2：

**项目建设监理公司遴选**

符合资质的公司，取值费率最低者中选，取值费率相同的情况下，以报名资料中监理案例建设资金规模做横向对比，单个监理案例建设资金规模最大者优先中选。