**附件一**

**投标报名申请表**

项目名称：

项目编号：

|  |
| --- |
| 我方经仔细研究，在充分理解并完全同意项目招标公告的基础上，现委托          （被授权人的姓名）参与此项目的报名工作。项目招标过程中答疑补充等相关文件都须供应商在相关网站上或者报名时预留邮箱中下载，本单位会及时关注相关网站及报名时预留邮箱，以防遗漏，并承诺不以此为理由提出质疑。  我单位在此声明，申请文件中所提交的资料在各方面都是完整的，真实的和准确的，如出现不完整，不真实，不准确的资料，我方愿意承担由此引起的一切后果。               申请单位（公章）：           法人代表人（分公司或分支机构负责人）（签章或盖章）： |
| 被授权人姓名（签章）：        联系电话： |
| 申请单位： |
| 投标项目负责人姓名： |
| 第二代身份证号码： |
| 报名时间： |
| 接收磋商文件指定电子邮箱： |

\*注：供应商应完整填写表格，并对内容的真实性和有效性负全部责任。

**附件二**

**1、法定代表人（分公司或分支机构负责人）资格证明书**

单位名称:

地址:

姓名:     性别:       年龄:      职务:

系（ 供应商名称 ）的法定代表人（负责人）。为参与（ 项目 ）的政府采购活动，签署、澄清确认、递交、撤回、修改上述项目的响应文件、进行合同磋商、签署合同和处理与之有关的一切事务。

特此证明。

附：法定代表人（**分公司或分支机构负责人**）有效期内的身份证正反面。

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

                供应商：（加盖公章）

           法定代表人（分公司或分支机构负责人）签字或盖章：日期：    年    月    日

说明：

1.若供应商为事业单位或其他组织或分支机构（仅当磋商文件注明允许分支机构响应的），则法定代表人（单位负责人）处的签署人可为单位负责人。

2.供应商为自然人的情形，可不提供本《法定代表人资格证明书》。

**注意事项：需另附加盖投标单位公章的法定代表人第二代居民身份证复印件（正反面）。**

**2、委托投标授权书**

常州亿楷源工程咨询有限公司、江苏常州经济开发区残疾人联合会：

             （总公司名称）             （总公司法人名称），在此授权 （分公司名称）参加贵公司组织 项目（项目编号： ）的磋商等具体工作，并签署全部有关的文件。我方在此承诺        （分公司名称）在磋商过程中的所有承诺对我方均具有约束力，我方保证为上述单位就此次招标采购活动承担全部责任。

我方在此承诺，如我方中标，由     与采购人签订协议及合同，及其协议、合同的执行、完成和纠纷处理，并履行竞争性磋商文件的各项要求和响应文件中做出的一切承诺。

总公司名称（盖章）：

总公司法定代表人签字或盖章：

日期： 年 月 日

**3、授权委托书**

本授权委托书声明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（供应商名称）授权\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（被授权人的姓名）为我方就 项目竞争性磋商活动的合法代理人，以本公司名义全权处理一切与该项目竞争性磋商有关的事务，我单位均予以承认。代理人无转委托权。

代理人的代理期限为自本授权委托书签署之日起至项目合同履行完毕止。代理人在授权委托书有效期内签署的所有文件不因授权委托的撤销而失效，本授权委托书的有效期与代理人的代理期限一致。

特此声明。

供应商（盖章）：

法定代表人（单位负责人）（签字或盖章）：

附：代理人有效期内的身份证正反面电子件。

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

代理人：（签字或盖章）

通讯地址： 通讯电话：

邮箱：

身份证号码：

年 月 日

**说明：**

**1.若供应商为事业单位或其他组织或分支机构（仅当采购文件注明允许分支机构投标的），则法定代表人（单位负责人）处的签署人可为单位负责人。**

**2.供应商为法定代表人参加竞争性磋商的情形，可不提供本《授权委托书》。**

**附件三**

**疫情期间参与采购活动开评标人员健康信息登记表**

| **姓名** |  | **身份证号码** | | |  | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | |
| 单位地址 |  | | | | | |
| 个人住址 |  | | | | | |
| 单位电话 |  | | | 个人手机 | |  |
| 人员身份 | □采购单位代表  □供应商代表  □评标专家 | | | | | |
| 参加： □ 开标 □ 评标 | | | | | | |
| 项目名称 |  | | | | | |
| **个人健康情况** | | | | | | |
| 有无发热、乏力、干咳、气促情况 □有 □无 | | | | | | |
| 近14天内是否来自（或途径）疫情重点地区和高风险地区？  □否     □是 ，到达时间为： | | | | | | |
| 近14天内是否离开过常州？ □否   □是 | | | | | | |
| 离开常州往 |  | | 返常日期 | | |  |
| 途径（换乘） |  | | 途径日期 | | |  |
| 近14天内是否有与来自疫情重点地区和高风险地区的人员接触情况？  □否 □是 ，接触时间为： | | | | | | |
| 本人承诺以上信息真实准确。如有不实，愿承担由此引起的一切后果及法律责任。  申报人（签名）：  单位（公章）  日期： | | | | | | |

**备注：请各供应商进入活动现场人员按附件要求填写《疫情期间参与采购活动开评标人员健康信息登记表》（详见附件二）并加盖单位公章后于开标时将原件带至开标现场递交。**

**附件四**

**资格审查办法**

**一、本项目采用资格后审对供应商进行资格审查。**

二、由依法组建的评标委员会通过审查资审材料对供应商进行资格审查。

三、资格审查资料须内容、印章齐全，并在有效期内。

**四、资格后审需递交的资料：**

**1．供应商需递交以下资料参加资格后审**

**详见磋商文件**

2．上述复印件（第二代居民身份证原件除外）必须装袋、密封、标志（注：袋上注明工程名称、供应商全称并加盖供应商公章和法定代表人（**分公司或分支机构负责人**）印章或签字）后在投标截止时间前一次性递交，投标截止时间后不再接受补充资料，同时上述所对应的复印件需加盖供应商的公章装入响应文件中（响应文件一式3份，1正2副，签字盖章齐全，密封完好）。

投标法定代表人（或分公司负责人或分支机构负责人或委托代理人）须携带本人第二代身份证原件于投标截止时间前到达开标现场并签到，递交书面投标资料。

五、开标（包括资格后审）时间、地点：详见磋商文件。

六、任何不符合招标公告（包括附件）要求的情形均视为资格后审不合格。

**备注：本工程所有的资审资料，都必须在有效期内。如有关的资审资料在年审中的，开标时必须出具发证单位证明的原件，请各供应商务必注意。**