附件：

广州市海珠区人民政府官洲街道办事处

北山岗地质灾害隐患点边坡永久治理

工程检验检测

**（参考格式）**

报名文件

**报名单位： (盖章)**

**法定代表人或其委托代理人： (签字或盖章)**

**联系电话：**

**传 真：**

**报名时间： 年 月 日**

**目 录（参考格式）**

一、资格审查部分（包括但不限于以下内容）：

1. 法定代表人证明书、身份证复印件及法定代表人授权委托书身份证复印件
2. 企业营业执照复印件
3. CMA计量认证合格证书
4. 拟派本项目负责人工程师（技术）职称复印件
5. 报名单位在广州市建设工程质量检测监管信息网联网检测企业名单说明材料
6. 拟委派项目负责人要求为相关专业的中级以上职称
7. 报名单位已按照格式的内容签署盖章的《申请人声明》
8. 非联合体报名声明（格式自定）
9. 与项目设计、施工、监理等单位无隶属关系或者其他利害关系声明
10. 《信用信息报告（法人和其他组织信用信息概况）》（信用中国网站[https://www.creditchina.gov.cn/]查询下载）, 未被人民法院列入失信被执行人名单(中国执行信息公开网[http://zxgk.court.gov.cn/]查询截图)

二、报价部分（包括但不限于以下内容）：

1. 报名报价表

**法定代表人身份证明书**

报名单位：

姓 名： 性 别： 年 龄： 职 务：

系 （报名单位名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件。

注：本身份证明需由报名人加盖单位公章。

报名单位： （盖章）

日期： 年 月 日

**授权委托书**

本人 （姓名）系 （报名单位名称）的法定代表人，现委托 （姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清确认、递交、撤回、修改北山岗地质灾害隐患点边坡永久治理工程检验检测招选项目文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限： 。

代理人无转委托权。

附：委托代理人身份证复印件

注：本授权委托书需由报名单位加盖单位公章并由其法定代表人和委托代理人签字。

报名单位： （盖单位章）

法定代表人： （签字或盖章）

身份证号码：

委托代理人： （签字）

身份证号码：

 年 月 日

**申请人声明**

广州市海珠区人民政府官洲街道办事处：

我单位就北山岗地质灾害隐患点边坡永久治理工程检验检测的申请工作，作出如下声明：

1. 本公司保证报名材料及其后提供的一切材料都是真实的。
2. 本公司保证不与其他单位围标、串标，不出让报名资格，不向招标人或评标委员会成员行贿。
3. 本公司及其有隶属关系的机构，没有参加本项目招标文件的编写工作。
4. 本公司承诺，中标后严格执行安全生产相关管理规定。
5. 本公司没有处于被责令停业的状态；没有处于被建设行政主管部门取消报名资格的处罚期内；没有处于财产被接管、冻结、破产的状态；在报名报名截止日期前两年内没有建设行政主管部门已书面认定的重大工程质量问题；在广州市人民检察院行贿犯罪档案查询结果中，本公司没有在报名截止时间前3年内被人民法院判决犯有行贿罪的记录。申请人在报名截止时间前3年内没有重大违法、违规问题（以行政主管部门或法院或检察院书面认定为准）。

本公司违反上述保证，或本声明陈述与事实不符，经查实，本公司愿意接受公开通报，承担由此带来的法律后果，并自愿停止参加海珠区官洲街行政辖区内的招标招选活动三个月。

报名单位： （盖章）

法定代表人： （签字或盖章）

日期： 年 月 日

## 报名报价表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 报名单位名称 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 报价（根/元） |  |
| 报价下浮率（%） |  |

投 标 人（法人公章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**拟投入本项目管理人员一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 年龄 | 专业 | 学历 | 职称 | 在本项目担任职务 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：附学历、职称证书、注册资格证（如有）、上岗证（如有）

报名单位： （盖章）

日期： 年 月 日