

附件 1:

## 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采购公告的基础上，现委托\_\_\_\_\_（被授权人的姓名）参与此项目的报名工作。项目招投标过程中答疑补充等相关文件都须投标人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（签章或盖章）：

被授权人姓名（签章）：

联系电话：

第二代身份证号码：

报名时间：

接收采购文件指定电子邮箱：

\*注：投标人应完整填写表格，并对内容的真实性 and 有效性负全部责任。附件：2

附件 2:

## 疫情期间参与政府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	<input type="checkbox"/> 采购人代表 <input type="checkbox"/> 投标人代表 <input type="checkbox"/> 评标专家		
参加: <input type="checkbox"/> 开标 <input type="checkbox"/> 评标			
项目名称			
<b>个人健康情况</b>			
有无发热、乏力、干咳、气促情况 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无			
近 14 天内是否来自（或途径）疫情重点地区和高风险地区？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，到达时间为：			
近 14 天内是否离开过常州？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 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？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 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：			

存在瞒报或审查不严的企业，一经发现将严肃处理，在诚信体系中予以记录，并报有关部门依法追究。

附件 3:

## 法定代表人资格证明书

**致：江苏省常州市环境监测中心**

姓名：性别：年龄：职务：身份证号码：系\_\_\_\_\_投标人名称\_\_\_\_\_的  
法定代表人。

为\_\_\_\_\_项目名称\_\_\_\_\_项目签署投标文件、进行合同  
洽谈、签署合同和处理与之有关的一切事务。

特此证明。

投标单位名称：

(盖公章)

日期：年月日

注：

此处所述“法定代表人”，须与投标人的“营业执照”上的内容一致。

## 法定代表人授权委托书

致：江苏省常州市环境监测中心

本授权委托书声明：我(姓名)系(投标人名称)的法定代表人，现授权委托\_\_\_\_\_ (单位名称)\_\_\_\_\_的(姓名)\_\_\_\_\_为我公司代理人，以本公司的名义参加\_\_\_\_\_ (项目名称)\_\_\_\_\_的招标活动。代理人在投标过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我均予以承认。

代理人无转委托权。

特此委托。

代理人：                    性别：                    年龄：  
单位：                    部门：                    职务：

投标人名称（盖章）：\_\_\_\_\_

法定代表人（签字或盖章：）

被委托人签字：

日期：

注：

1. 投标人“法定代表人”参加投标和签署投标文件的不须提供该委托书。
2. 此处所述“法定代表人”，须与投标人“营业执照”上的内容一致。
3. 所指代理人即为投标代表人。