

附件 1

零星工程交易投标报名表

招标单位	江阴大洋固废处置利用有限公司
项目名称	江阴大洋固废处置利用有限公司报废资产处置回收项目
项目地址	
投标单位报名情况	
投标单位（盖章）	
资质等级	/
法定代表人	
项目负责人	
联系电话	
投标报名时间	年 月 日 时 分
招标文件接收邮箱	
投标报名接受人审查意见	审查人签名： 日期：
备注	1、投标报名人应如实填写； 2、所有资料、证书原件和复印件应当相符、原件由接受人审查后退还，复印件留存； 3、投标报名结束后，招标人应当进行汇总并报送单位领导小组备案。

附件 2:

法定代表人资格证明书

致：江阴大洋固废处置利用有限公司

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：江阴大洋固废处置利用有限公司

本授权书委托书声明：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。

附件 3:

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	☐ 采购人代表 ☐ 投标人代表 ☐ 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：			

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责任。

现场勘查确认书

_____（采购人）：

本单位已按采购文件规定的时间和地点，对采购人提供的江阴大洋固废处置利用有限公司报废资产处置回收项目工程的清单内所有报废资产进行了现场查看、确认。现承诺如下：

1、我单位已清楚明白采购人的采购需求以及现场安装运输条件。

2、如我单位中标，保证按照采购人要求完成处置回收工作。

如有违反本承诺，我单位愿意放弃中标资格，承担违约责任，并承担由此造成的一切损失。

承诺人（单位
名称并签章）：

法 定 代 表 人

(签 字 或 签

章):

年 月 日