大同市云冈区疾病预防控制中心

公开邀请 项目招标代理机构

**申**

**请**

**文**

**件**

申 请 人： （盖章）

法定代表人或委托代理人： （签字或盖章）

日 期： 年 月 日

（注：此文件作为参考资料，在主要项目不变的情况下，格式可自拟。）

一、有效营业执照复印件、基本存款账户信息

二、法定代表人授权书（如有）格式自拟

注：提供法定代表人及委托代理人的身份证复印件和授权书，若法人参加遴选则无需提供授权书。

三、财务状况报告和依法缴纳税收、社保的相关资料复印件。

注：

1.财务状况报告或财务报表或其基本开户银行出具的资信证明复印件。提供财务状况报告的：应提供最近年度的经审计的财务报告，包括资产负债表、利润表、现金流量表、所有者权益变动表（若有）及其附注（若有），提交的审计报告复印件须经社会审计中介机构盖章确认。

2.依法缴纳税收的相关材料：提供报名截止时间前六个月内任一个月的缴税证明。

3.依法缴纳社会保障资金的相关材料：提供报名截止时间前六个月内任一个月缴纳社会保险的凭据（专用收据或社会保险缴纳清单）。

依法免税或不需要缴纳社会保障资金的机构，应提供相应文件证明其依法免税或不需要缴纳社会保障资金。

四、招标代理管理信息系统登记信息截图或网页打印件

五、信誉承诺书（格式自拟）

注：截至本公告发布前三年内在经营活动中没有重大违法记录。

申 请 人： （盖章）

法定代表人或委托代理人： （签字或盖章）

日 期： 年 月 日

六、无行贿犯罪承诺（说明）函（格式自拟）

申请人： （盖章）

法定代表人或委托代理人： （签字或盖章）

日 期： 年 月 日

七、报名机构须提供通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）和中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）信用信息查询无不良信用记录的打印件（或截图）；

注：不良信用记录是指列入失信被执行人、重大税收违法失信主体和政府采购严重违法失信行为记录名单等。

申 请 人： （盖章）

法定代表人或委托代理人： （签字或盖章）

日 期： 年 月 日

八、项目业绩材料

项目业绩一览表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 招标人 | 中标金额（万元） | 完成时间 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

 申请人： （盖章）

法定代表人或委托代理人： （签字或盖章）

日 期： 年 月 日

九、有固定的经营场所、人员及办公设施设备相关材料（格式自拟）

项目组成员汇总表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 岗位 | 从事年限 | 学历 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 申请人： （盖章）

法定代表人或委托代理人： （签字或盖章）

日 期： 年 月 日

十、服务方案