### **附件：遴选申请文件范本**

**（一）法定代表人身份证明**

申请人名称：

单位性质：

地 址：

成立时间：经营期限：

姓 名： 系（申请人名称）的法定代表人（职务： 电话： ）。

特此证明!

附：法定代表人身份证复印件（加盖单位鲜章）

参选人：（盖单位章）

年 月 日

**（二）授权委托书**

本人系 （参选人名称） 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、说明、补正、递交、撤回、修改 （项目名称） 参选文件、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：（1）法定代表人身份证复印件（加盖单位鲜章）。

（2）委托代理人身份证原件和委托代理人身份证复印件（加盖单位鲜章）。

参选人：（盖单位章）

法定代表人：（签字）

委托代理人：（签字）

联系电话：（固定电话）（移动电话）

年 月 日

注：（1）法定代表人亲自参选的删除本章，以后编号依次递补。

（2）委托代理人在参选时，应携带委托代理人身份证原件备查。

（3）委托书内容填写要明确，文字要工整清楚，涂改或无法识别的无效。

**（三）报价函**

广元市社会福利院:

1．我方己仔细研究了 （项目名称） 遴选公告的全部内容，愿意在（川发改价格﹝2013）901号﹞标准取费的基础上下浮 %的总报价，在 天内，完成所有工作，达到要求。

2．我方承诺在遴选有效期内不修改、撤销参选文件。

3．如我方中选：

(l）我方承诺中标价按规定的期限内与你方签订合同。

(2）本报价函属于合同文件的组成部分。

(3）我方承诺在合同约定的期限内完成全部合同内容。

4． （其他补充说明） 。

申请人：（盖单位章）

法定代表人或其委托代理人：（签字）

地址：

电话：

传真：

邮政编码：

年 月 日

**（四）参选承诺函**

广元市社会福利院:

我方在此承诺：

1、我方已完全理解并接受评审规则与评审结果。

2、我方在参加本次遴选前三年内，在经营活动中没有重大违法和失信记录。

3、我方所递交参选资料完全真实，决不存在弄虚作假（包括隐瞒）行为。否则，我方全面自愿接受本遴选公告中明确的失信惩戒后果。

4、我方将在规定工期内保质保量完成全部工作任务并完成移交。

5、我方完全遵从遴选人的付款进度，在付款节点前不以任何理由要求遴选人支付任何费用。

6、我方将在完成全部任务后，提供全套最终版原格式电子版和纸质版成果资料。

参选人：（盖单位章）

法定代表人或其委托代理人：（签字）

年 月 日

**（五）参选人基本情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参选人名称 |  | | | | | | | | |
| 注册地址 |  | | | | | 邮政编码 |  | | |
| 联系方式 | 联系人 |  | | | | 电话 |  | | |
| 传真 |  | | | | 网址 |  | | |
| 组织结构 |  | | | | | | | | |
| 法定代表人 | 姓名 |  | 技术职称 | |  | | | 电话 |  |
| 技术负责人 | 姓名 |  | 技术职称 | |  | | | 电话 |  |
| 成立时间 |  | | 员工总人数： | | | | | | |
| 企业资质等级 |  | | 其中 | 国家注册类人员 | | | |  | |
| 营业执照号 |  | | 高级职称人员 | | | |  | |
| 注册资金 |  | | 中级职称人员 | | | |  | |
| 开户银行 |  | | 初级职称人员 | | | |  | |
| 账号 |  | | 技工 | | | |  | |
| 经营范围 |  | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | |

附：含社会统一信用码的营业执照复印件加盖鲜章；

开户许可证复印件加盖鲜章。