

## 附件 1

### 投标报名表

招标单位	常州运河南岸置业有限公司
项目名称	
项目地址	常州市
投标单位报名情况	
投标单位（盖章）	
资质等级	
法定代表人	
投标报名人	
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：常州运河南岸置业有限公司

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：常州运河南岸置业有限公司**

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。

### 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	<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 responsibility。

