附件：

中国科学院广州生物医药与健康研究院

广州市黄埔区开源大道190号科研园区D栋1楼设计

**（参考格式）**

报价文件

**报价单位： (盖章)**

**法定代表人或其委托代理人： (签字或盖章)**

**联系电话：**

**时间：年 月 日**

**目 录（参考格式）**

1. 报价表
2. 法定代表人证明书、身份证复印件及法定代表人授权委托书身份证复印件
3. 企业营业执照复印件
4. 企业资质证书复印件
5. 投标人声明
6. 拟派本项目总工程师注册执业、工程师职称复印件
7. 拟投入本项目管理人员一览表
8. 《信用信息报告（法人和其他组织信用信息概况）》（信用中国网站[https://www.creditchina.gov.cn/]查询下载）
9. 相关业绩

10、其他内容

**报 价 表**

|  |  |
| --- | --- |
| 报价单位名称 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 资质等级及证书号 |  |
| 中国科学院广州生物医药与健康研究院D栋一楼谱系设备研发实验室改造项目设计项目 |  |
| 合计报价 |  |

投 标 人（法人公章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期：年月日

**法定代表人身份证明书**

报价单位：

姓 名： 性 别： 年 龄： 职 务：

系 （报价单位名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件。

注：本身份证明需由报价人加盖单位公章。

报价单位： （盖章）

日期： 年 月 日

**授权委托书**

本人（姓名）系（报价单位名称）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、澄清确认、递交、撤回、修改中国科学院广州生物医药与健康研究院D栋一楼谱系设备研发实验室改造项目设计项目文件、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：委托代理人及代理人身份证复印件

注：本授权委托书需由报价单位加盖单位公章并由其法定代表人和委托代理人签字。

报价单位：（盖单位章）

法定代表人：（签字或盖章）

身份证号码：

委托代理人：（签字）

身份证号码：

年 月 日

**投标人声明**

中国科学院广州生物医药与健康研究院：

我单位就中国科学院广州生物医药与健康研究院D栋一楼谱系设备研发实验室改造项目设计项目的投标工作，作出如下声明：

1. 本公司保证报价材料及其后提供的一切材料都是真实的。
2. 本公司保证不与其他单位围标、串标，不出让报价资格，不向招标人或评标委员会成员行贿。
3. 本公司及其有隶属关系的机构，没有参加本项目招标文件的编写工作。
4. 本公司承诺，中标后严格执行安全生产相关管理规定。
5. 本公司没有处于被责令停业的状态；没有处于被建设行政主管部门取消报价资格的处罚期内；没有处于财产被接管、冻结、破产的状态；在报价截止日期前两年内没有建设行政主管部门已书面认定的重大工程质量问题；在广州市人民检察院行贿犯罪档案查询结果中，本公司没有在报价截止时间前3年内被人民法院判决犯有行贿罪的记录。申请人在报价截止时间前3年内没有重大违法、违规问题（以行政主管部门或法院或检察院书面认定为准）。

本公司违反上述保证，或本声明陈述与事实不符，经查实，本公司愿意接受公开通报，承担由此带来的法律后果，并自愿停止参加黄埔区云埔街行政辖区内的招标招选活动三个月。

报价单位： （盖章）

法定代表人： （签字或盖章）

日期： 年 月 日

**中国科学院广州生物医药与健康研究院D栋一楼谱系设备研发实验室改造项目设计项目**

**拟投入本项目管理人员一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 年龄 | 专业 | 学历 | 职称 | 在本项目担任职务 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：附职称证书、注册资格证（如有）、上岗证（如有）

报价单位： （盖章）

日期： 年 月 日