附件：比选申请书格式

**比选项目**

**比**

**选**

**申**

**请**

**书**

比选人： **业主单位**

比选申请人： （全称并加盖单位公章）

年 月 日

1、法定代表人授权书

本授权委托书声明：我 （姓名） 系 （比选申请人名称） 的法定代表人，现授权 （姓名） 为我单位委托代理人， 以本单位的名义参加 项目的比选活动。委托代理人在比选活动和评比、谈判以及合同签订过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我及我单位均予以承认，并全部承担其产生的所有权利和义务。

委托代理人无转委托权。特此委托。

授权人(法定代表人): （签字）

委托代理人： （签字）

比选申请人：（全称并加盖企业法人公章）

日期： 年 月 日

注：须附法定代表人和授权代表身份证复印件

2、报价单格式

致：**成都市成华区第七人民医院**

我公司仔细研究了比选文件的基本情况，根据本公司的实际情况，本公司的报价为：按原国家计委计价格[2002]1980号及发改办价格[2003]857号文规定的收费标准收取。

比选申请人：（全称并加盖企业法人公章）

比选申请人法定代表人或授权代表签字：

年 月 日

3、比选申请人组织结构及资格信息

**基本情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 比选申请人 | （名称） | | | | | |
| 注册地址 |  | | | | | |
| 在四川通讯地址 | （限省外企业填写） | | | | | |
| 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 |  |
| 企业资质等级 |  | | | 资格证书编号 |  | |
| 营业执照号 |  | | | 注册资本金 |  | |
| 基本账户银行 |  | | | 账号 |  | |
| 联系方式 | 联系人 |  | | 电话 |  | |
| 传 真 |  | | 电子信箱 |  | |
| 经营范围 |  | | | | | |
| 备注 |  | | | | | |

注：在本页后应附相关资质复印件

4、比选申请人简介及荣誉

5、招标采购代理业绩

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **采购人** | **委托项目名称** | **招标/采购编号** | **开标时间** | **中标金额（万元）** | **公告网站** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：针对本表“公告网站”的填写，如果属于政府采购项目，只能填写财政部门的《四川政府采购网》或《中国政府采购网》；如果属于国际招标项目，只能填写商务部的《中国国际招标网》。

6、服务要求应答表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 比选要求 | 比选应答 | 偏离情况 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：比选申请人按比选文件第四章服务要求逐一对应、据实填写，不得虚假响应，否则将取消其中选资格，并按有关规定进行处罚。若有负偏离将按无效响应处理。

比选申请人：（全称并加盖企业法人公章）

授权代表： （签字）

日期： 年 月 日

7、招标代理服务方案

格式自拟。