**附件1**

**申请人的资格要求**

一、满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

二、落实政府采购政策需满足的资格要求：无

三、本项目的特定资格要求：

1.未被“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）或“中国政府采购网”网站（www.ccgp.gov.cn）列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重失信行为记录名单；

2.单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商（包含法定代表人为同一个人的两个及两个以上法人，母公司、全资子公司及其控股公司），不得参加同一合同项下的政府采购活动。

3.采购人的其他特定资格要求：

（1）标段一：供应商具有有效期内建筑装修装饰工程专业承包三级及以上资质;具有有效期内的安全生产许可证;

(2)本项目不接受联合体招标。

**附件2**

**响应文件组成**

一、本项目采用**资格后审**对供应商进行资格审查。

**二、资格审查需携带的资料：**

证明供应商符合资格要求的证明材料包括但不限于以下材料（响应文件中提供的材料均需加盖公章，未加盖公章的视为未提供该项材料）。

\*1.响应函

\*2.政府采购供应商信用承诺书

\*3.法定代表人资格证明书、法定代表人身份证复印件（双面）

\*4.授权委托书、代理人身份证复印件（双面）、供应商近三个月（自磋商之日起往前推）为其缴纳社保的记录（如果有授权委托情况的，必须提供）

\*5. 法人或者其他组织的有效营业执照等证明文件

\*6.承诺函

\*7.“信用中国”网站（[www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn)）提供截图

\*8.3年内未违法声明

**\*9.标段一提供：有效期内建筑装修装饰工程专业承包三级及以上资质；有效期内的安全生产许可证**

10．中小企业声明函

**二、价格及有关商务部分材料**

\*1.报价一览表

\*2.分项报价表

**三、技术部分材料**

1.供应商简介

\*2.质保及售后服务承诺书

\*3.偏离表

4.其他评审相关资料

**四、说明**

1.上述带“\*”条款供应商必须在响应文件中提供，否则将作为无效响应处理。所有项目若有缺失或无效将可能导致投标无效且不允许在投标截止后补正。

2.对本章所有的格式，供应商可根据自身情况进行补充和修改，但补充和修改不得造成与本格式内容有实质性的违背。供应商可提供其它相关的证明材料（不限于此）。

**附件3**

|  |  |
| --- | --- |
| **听证室改造项目报名表** | |
| 采购单位 | 常州市新北区人民检察院 |
| 项目名称 | 听证室改造项目 |
| 项目地址 | 常州市新北区河海中路91号 |
| 供应商报名情况 | |
| 供应商（盖章) |  |
| 企业资质类别及等级 |  |
| 法定代表人 |  |
| 项目负责人（建造师）  专业及资质等级 | 专业： 资质等级： |
| 负责人  （被授权委托人） |  |
| 联系方式 | 联系电话： 电子邮箱： |
| 报名时间 |  |
| 报名接受人审查意见 | 审查人签字： 日期： |
| 备 注 | 1. 报名供应商应如实填写； 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. 报名结束后，采购人应当进行汇总并报送单位领导小组备案。 |

**附件4**

**法定代表人资格证明书**

单位名称：

地址：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 （供应商名称）的法定代表人。为 项目签署上述报名材料、资审材料、响应文件、进行合同谈判、签署合同和处理与之有关的一切事务。

特此证明。

供应商：(盖章)

日期： 年 月 日

**授权委托书**

本授权委托书声明：本人 （姓名）系 （供应商名称）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，参加 （采购人）的 项目的投标活动。代理人在报名、资审、评审、合同谈判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。

代理人无转委权。特此委托。

代理人： 性别： 出生日期：

单位： 部门： 职务：

供应商：（盖章）

法定代表人：（签字或盖章）

日期： 年 月 日

**特别提醒**

1.每个供应商投标到场进行投标时不得超过1人。

2.所有人员必须佩戴口罩，进入大楼时必须主动配合安保人员做好体温测量，体温如超过37.2°不得进入大楼内。

3.投标时须配合现场管理人员提供健康码（必须为绿色）或提供健康登记表（表格如下）。

4.根据疫情防控要求，进行投标时必须严格服从现场工作人员安排。

5.未按上述要求一律拒绝投标或报名工作。

**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 | □采购人代表 🗹供应商代表 □评审专家 | | | | | |
| 参加： 🗹 开标 □ 评标 | | | | | | |
| 项目名称 |  | | | | | |
| 个人健康情况 | | | | | | |
| 有无发热、乏力、干咳、气促情况 □有 □无 | | | | | | |
| 近14天内是否来自（或途径）疫情重点地区和高风险地区？  □否 □是 ，到达时间为： | | | | | | |
| 近14天内是否离开过常州？ □否 □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？  □否 □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责任。在进入公司时，请凭《疫情期间参与政府采购活动开评标人员健康信息登记表》和本人身份证原件方能到指定开评标场所。