**浙江日晟信息咨询有限公司投标报名登记表**

报名时间： 项目编号：ZJRS2025-CG166

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项 目 名 称 | 武义县武阳中学食堂一楼洗碗机移位升级项目 | | | | |
| 报 名 单 位 |  | | | 邮箱 |  |
| 法 人 代 表 |  | | | 注册资金 |  |
| 投标联系人 |  | 联 系 方 式 | | 电 话 |  |
| 手 机 |  |
| 报  名  资  料 | 凡有意参加武义县政府采购的供应商，请提供以下资料： | | | | |
| 1.法定代表人身份证明书或法人代表授权委托书；  2.有效的营业执照复印件 ；  3.法人身份证和被授权人身份证；  4.中小企业声明函。  **（以上所有资料均需加盖公章）** | | | | |
| 招标代  理机构 | 浙江日晟信息咨询有限公司 | | 经 办 人  联系电话 | | 陈女士  0579-87669989 |
| 备注 |  | | | | |

**中小企业声明函**

本公司（联合体）郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》 （财库﹝2020﹞46 号）的规定，本公司（或联合体）参加 （采购单位）的 项目采购活动，提供的货物全部由符合政策要求的中小企业制造。相关企业（含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业）的具体情况如下：

1. （标的名称），属于 **工业** ；制造商为 （企业名称） ，从业人员 人，营业收入为 万元，资产总额为 万元 ，属于 （中型企业、小型企业、微型企业） ；

2. （标的名称），属于 （采购文件中明确的所属行业）行业 ；制造商为 （企业名称） ，从业人员 人，营业收入为 万元，资产总额为 万元 ，属于 （中型企业、小型企业、微型企业） ；

3.…………。

▲备注：

1.以上企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

2.配件、辅料不作为标的，不需要在《中小企业声明函》里填列。

3.制造厂商不可以使用他人授权品牌或者授权他人实际生产，此种情况下，声明函无效。

4.图书类项目在货物类项目中，需要填写出版社。如涉及多个出版社，均需明确。在服务类项目中，填写提供服务的供应商。

5.新成立的公司也需要提供声明函，在声明函中对营业收入、资产总额、从业人员的数据不填写，对企业类型以及是与大企业的负责人为同一人，或者与大企业存在直接控股、管理关系进行声明，否则声明函无效。

6.供应商填写行业错误或者未填写行业的，投标无效。但错填为“采购文件确定的行业”等类似瑕疵的，投标有效。

7.投标人填写的内容类型正确，数据错误，投标有效。对数据有疑义的，由供应商澄清说明，供应商对填报的数据来源作出合理解。

8.本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

投标人(盖章)：

法定代表人或授权代表人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

**或、残疾人福利性单位声明函（如有）**

本单位郑重声明，根据《财政部 民政部 中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）的规定，本单位为符合条件的残疾人福利性单位，且本单位参加\_\_\_\_\_\_单位的\_\_\_\_\_\_项目采购活动提供本单位制造的货物（由本单位承担工程/提供服务），或者提供其他残疾人福利性单位制造的货物（不包括使用非残疾人福利性单位注册商标的货物）。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

单位名称（盖章）：

日 期：

注：1.中标供应商为残疾人福利性单位的，其《残疾人福利性单位声明函》随中标结果同时公告，接受社会监督。

2.供应商提供的《残疾人福利性单位声明函》与事实不符的，依照《政府采购法》第七十七条第一款的规定追究法律责任。

3.若投标单位享受残疾人福利单位的须提供财库【2017】141号文第一条（一）至（五）的材料。

**或、监狱企业资格材料（如有）**

（省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业的资格文件）

说明：监狱企业视同小型、微型企业

## 法人代表授权委托书

致： （采购代理机构名称）：

我 （姓名）系 （投标人名称）的法定代表人，现授权委托本单位在职职工 （姓名）以我方的名义参加 项目的投标活动，并代表我方全权办理针对上述项目的投标、开标、评标、签约等具体事务和签署相关文件。

我方对被授权人的签名负全部责任。

在撤销授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤销而失效。

被授权人无转委托权，特此委托。

被授权人（签字或盖章）： 法定代表人（签字或盖章）：

职务： 职务：

被授权人身份证号码：

联系电话 ：

附：法定代表人（企业负责人）和授权代表人身份证复印件（正反两面）。

投标人全称： （盖章）

日 期： 年 月 日

**或、法定代表人身份证明书（法人参加提供）**

投标人名称：

单位性质：

地 址：

成立时间：

经营期限：

姓 名： 性别： 年龄： 职务：

系 (投标人名称) 的法定代表人（企业负责人）。

法定代表人身份证号：

法定代表人联系电话：

特此证明。

附：法定代表人（企业负责人）身份证复印件（正反两面）。

投标人全称： （盖章）

法定代表人： （签字或盖章）

日 期： 年 月 日