**2025-2027年乌尔禾区国家级公益林管理社会化服务单位采购项目**

**投标文件**

**（招标文件编号：YXZB[ZC]2025-13）**

**供应商： （单位名称）盖章**

**单位地址：**

**联系人： 联系电话：**

**1、 投标函**

我方全面研究了 “ ”项目招标文件（文件编号： ），决定参加本项目投标。我方授权 （姓名、职务）代表我方 （供应商的名称）全权处理本项目投标的有关事宜。

1、我方自愿按照招标文件规定的各项要求向采购人提供所需服务，投标报价为￥ 元（大写：人民币 ）。

2、若我方中标，我方将严格履行合同规定的责任和义务，保证按采购人要求及我方承诺完成应尽义务，并交采购人验收，使用。

3、我方愿意提供采购人可能另外要求的，与投标有关的文件资料，并保证我方已提供和将要提供的文件资料是真实、准确的。

供应商名称： （盖章）

供应商代表人或授权代表（签字或盖章）：

通讯地址：

邮政编码：

联系电话：

传 真：

日 期： 年 月 日

**2、商务报价一览表**

项目名称： 币种：人民币

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 投标报价（元） | | 备注 |
| 1 | 2025-2027年乌尔禾区国家级公益林管理社会化服务单位采购项目 | 小写 | ￥ |  |
| 大写 | 人民币 |
| 2 | 服务期 | 3年。合同一年一签 | | |
| 3 | 项目负责人 |  | | |
| 4 | 供应商其它说明（由各供应商根据本采购项目要求自行列出需说明及承诺内容） |  | | |
| 注：中标供应商保证中标供应商为确保乌尔禾区荒漠天然林内（国家级公益林、地方级公益林）不发生破坏森林资源、森林火灾、病虫害的发生，确保森林覆盖度、郁闭度不降低，向采购人提供国家级公益林管理社会化服务以及合同条款、项目采购需求、本采购文件约定的全部内容，并配合采购人完成与此服务相关的全部内容的责任和义务。 | | | | |

注：供应商须提供详细“采购项目明细一览表”各分项报价书作为本表附件，详细对报价进行分析。若中标，中标供应商须按其最后报价向采购人提交本项目最终详细报价书。

供应商（盖章）：

法定代表人或委托代理人签字或盖章：

年 月 日

**2-1分项报价**

项目名称： 币种：人民币

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、岗位需求及劳务报酬参考标准 | | | | | | | | | | |
| 1 | | 监管员（应急分队队长） | 5200 | | | | 6 | 31200 | 280800 | 4-12月 |
| 2 | | 林草辅助管理人员 | 5700 | | | | 3 | 17100 | 153900 |
| 3 | | 班组长 | 4700 | | | | 4 | 18800 | 169200 |
| 4 | | 应急分队队员 | 4700 | | | | 6 | 28200 | 253800 |
| 5 | | 管护员 | 4200 | | | | 17 | 71400 | 642600 |
| 6 | | 工龄劳务报酬 |  | | | |  |  | 13455 |
| 合计1 | | | | | | | | | 1513755 |  |
| 二、单位承担社保及公积金参考标准 | | | | | | | | | | |
| 序号 | 项目 | | | 参考标准 | 人数 | 每月合计 | | | 全年总计（元） | 备注 |
| 1 | 社保和医保（五险、团体意外险，月人均） | | | 1392.73 | 36 | 50138.33 | | | 451245 | 4-12月 |
| 合计2 | | | | | | | | | 451245 |  |
| 三、区自然资源分局业务经费（区配套资金） | | | | | | | | | | |
| 合计3： | | | | | | | | | | |
| 四、其他 | | | | | | | | | | |
| 合计4： | | | | | | | | | | |
| 投标总价（合计1+2+3+4）： | | | | | | | | | | |

说明：（1）供应商根据以上表格清单明细，在投标文件中详细的列出各分项报价、投标总价。汇总的“投标总价”必须和“商务报价一览表”中“投标总价”完全一致，如发现两个价格不一致，以附表“商务报价一览表”中“投标总价”大写价格为准。

（2）供应商根据以上表格自行考虑市场价格，自报“分项报价”、“投标总价”，以上价格均为含税价格。

**3、商务条款响应偏离表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 招标文件商务条款 | 投标文件商务条款 | 响应/偏离说明 | 证明文件 |
|  |  |  |  | 见投标文件（）页 |
|  |  |  |  | 见投标文件（）页 |
|  |  |  |  | 见投标文件（）页 |
|  |  |  |  | 见投标文件（）页 |
|  |  |  |  | 见投标文件（）页 |
|  |  |  |  | 见投标文件（）页 |
|  |  |  |  | 见投标文件（）页 |
|  |  |  |  | 见投标文件（）页 |
|  |  |  |  | 见投标文件（）页 |
|  |  |  |  | 见投标文件（）页 |
|  |  |  |  | 见投标文件（）页 |
|  |  |  |  | 见投标文件（）页 |
|  |  |  |  | 见投标文件（）页 |
|  |  |  |  | 见投标文件（）页 |

供应商（盖章）：

法定代表人或委托代理人签字或盖章：

年 月 日

**4、法定代表人资格证明书**

供应商名称：

地址：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 （单位）的法定代表人。签署上述项目的相应文件、进行合同磋商、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

|  |
| --- |
| 法定代表人身份证复印件或扫描件（正、反两面） |

**注：法定代表人身份证复印件或扫描件应反映出证件有效期等所载内容。**

**5、法定代表人授权委托书**

本授权委托书声明：我（姓名）系（供应商名称）的法定代表人，现授权委托（供应商名称）的（姓名），其身份证号，为我供应商代理人，以本供应商的名义参加 （采购人）（ 项目名称）的公开活动。

代理人在递交投标文件、评标、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，我均予以承认。

本授权委托书期限自年月日起至年月日止。

委托代理人无转委权。特此委托。

委托代理人： 性别： 年龄：

单位： 部门： 职务：

供应商：（盖章）

法定代表人：（签字或盖章）

授权委托人：（签字或盖章）

日期： 年 月 日

|  |
| --- |
| 委托代理人身份证复印件或扫描件（正、反两面） |

**注：委托代理人身份证复印件或扫描件应反映出证件有效期等所载内容。**

**6、供应商资格声明**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 供应商名称 |  | | | | | |
| 地 址 |  | | | | | |
| 主管部门 |  | | 法定代表人 |  | 职 务 |  |
| 注册时间 |  | | | 经济类型 |  | |
| 营业执照号 | | | |  | | |
| 近三年内（2022年至2024年）经营活动中有无重大违法纪录 | | | |  | | |
| 是否依法缴纳税收 | |  | | 是否依法缴纳社会保障资金 |  | |
| 单  位  概  况 | | 注册资本 | 万元 | 占地面积 | 平方米 | |
| 职工总数 | 人 | 建筑面积 | 平方米 | |
| 资产  情况 | 净资产： 万元 | | 固定资产原值 ： 万元  固定资产净值： 万元 | |
| 负 债： 万元 | |
| 财务状况  （最近三年2021年至2023年） | | 年份 | 主营收入  （万元） | 收入总额  （万元） | 利润总额  （万元） | 净利润  （万元） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 经营范围 | |  | | | | |
| 备注 | |  | | | | |

**7、中小企业声明函**

本公司郑重声明，根据《财政部 工业和信息化部关于印发<政府采购促进中小企业发展管理办法>的通知》（财库〔2020〕46号）的规定，本公司参加（单位名称）的（项目名称）采购活动，服务全部由符合政策要求的中小企业承接。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（采购文件中明确的所属行业）；承接企业为（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）；承接企业为（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）； 。

……

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。

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。

企业名称(公章)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日 期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

注:

1、从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报。

**8、项目负责人简历**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 年龄 |  |
| 职务 |  | | 职称 |  | | 学历 |  |
| 参加工作时间 | |  | | 从事项目负责人年限 | | |  |
| 该项目负责人近三年类似项目情况 | | | | | | | |
| 实施时间 | 项目名称 | | 服务内容 | | 担任何职 | | 质量或奖项 |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |

供应商：（盖章）

法定代表人或授权代理人：（签字或盖章） 日期： 年 月 日

**9、项目管理、服务及其它人员情况表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 类别 | 姓名 | 职务 | 职称 | 证书 | 主要资历、经验及承担过的项目 |
| 一、管理人员 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 、、、、、、、 |  |  |  |  |  |
| 二、服务人员 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 三、其他人员 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **注：需完整反映本项目要求的所有拟派人员信息，并提供相应证书，所提供的资料均附于本表后如合同及社保证明，作为本表的附件。** | | | | | |

供应商：（盖章）

法定代表人或授权代理人：（签字或盖章）

日期： 年 月 日

**10、近三年（自2022年1月1日至今）同类项目业绩表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 合同实施日期 | 合同  金额 | 用户  名称 | 用户联系人及联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：（仅限于供应商自身实施的项目）以上业绩需提供有关书面证明材料复印件（如中标通知书/中标通知书、采购合同）。

供应商（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字或盖章）：

年 月 日

**11、拟进场车辆、设备、工具（消耗品）明细表**

**项目名称： 项目编号：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **车辆、设备名称** | **规格型号** | **品牌/场地** | **已使用年限** | **数量** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：1、本表所列为供应商拟投入的专用设备、工具清单。

2、本表所列设备价格不计入投标总价，但应在投标价格中考虑设备损耗及有关费用。

3、此表仅提供了表格形式，供应商可按此表格复制。

供应商（公章）：

法定代表人或授权委托人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

**12、资格性/符合性自查表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **评审内容** | **招标文件要求**  （详见《资格性和符合性审查表》各项） | **自查结论** | **证明资料** |
| 资格性审查 |  | □通过 □不通过 | 见投标文件第（）页 |
|  | □通过 □不通过 | 见投标文件第（）页 |
|  | □通过 □不通过 | 见投标文件第（）页 |
| 符合性审查 |  | □通过 □不通过 | 见投标文件第（）页 |
|  | □通过 □不通过 | 见投标文件第（）页 |
|  | □通过 □不通过 | 见投标文件第（）页 |
|  | □通过 □不通过 | 见投标文件第（）页 |
|  | □通过 □不通过 | 见投标文件第（）页 |
|  | □通过 □不通过 | 见投标文件第（）页 |
|  | □通过 □不通过 | 见投标文件第（）页 |
|  | □通过 □不通过 | 见投标文件第（）页 |
|  | □通过 □不通过 | 见投标文件第（）页 |
|  | □通过 □不通过 | 见投标文件第（）页 |

注：1、以上材料将作为投标供应商有效性审核的重要内容之一，供应商必须严格按照其内容及序列要求在投标文件中对应如实提供，对资格性和符合性证明文件的任何缺漏和不符合项将会直接导致投标文件无效！供应商根据自查结论在对应的□打“√”。

2、各供应商按此表格式填写，表格不够时可自行添加。