附件1

# 四川省卫生健康委员会人才服务中心

# 2024-2026年度招标代理机构

比

选

申

请

书

比选申请人：（全称并加盖单位公章）

年 月 日

## （参考模板）

## 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 XXXXXX招标代理机构比选活动。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）手机：

比选申请人：（全称并加盖单位公章）

日期： 年 月 日

〔附法定代表人和授权代表身份证复印件（加盖单位公章）〕

## 2.代理服务费

按照拟代理采购项目的成本支出加合理利润的原则，参考原国家计委计价格[2002]1980号、发改办价格[2003]857号和《国家发展改革委关于降低部分建设项目收费标准规范收费行为等有关问题的通知》(发改价格[2011]534 号 )等文规定收费标准的\_\_%收取，若单个项目服务费金额不足\_\_元，按\_\_元保底收取。

单位名称（盖章）：

日期： 年 月 日

**3.营业执照复印件**（加盖单位公章）

**4.提供有完善的政府采购内部监督管理制度的承诺函原件**（格式自拟）

**5.提供拥有不少于5名熟悉政府采购法律法规、具备编制采购文件和组织采购活动等相应能力的专职从业人员承诺函原件并附专职人员社保缴纳凭证**（承诺函格式自拟）

**6.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的承诺函原件**（格式自拟）

**7.具有履行合同所必须的设备和专业技术能力的承诺函原件**（格式自拟）

**8.场地及设施证明**（格式自拟）

在成都市六城区（包括武侯区、青羊区、成华区、金牛区、锦江区、高新区）设有独立的开标和评审场所，具有录音录像、门禁系统等电子监控设备设施，符合省级人民政府规定的标准。（提供承诺函原件和相关场地、设施图片并加盖单位公章）

## 9.具有依法缴纳税收和社会保障资金良好记录的证明材料

## 10.参加本次招标前三年内，在经营活动中没有重大违法记录的承诺函原件（格式自拟）

**11.规模及实力情况**（格式自拟）

## （1）提供中国政府采购网及四川政府采购网进行登记备案的网上查询截图。

（2）申请人认为可证明规模及实力的其他材料。

## 12.申请人招标代理业绩(需附上结果公告网站截图)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **采购单位** | **项目名称** | **预算金额** | **中标（成交）公告发布网站及公告日期** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

## 13.代理服务方案（格式自拟）

## 14.代理机构专职人员配备情况（格式自拟）

## 15.其他材料（格式自拟）

**备注：申请人提交的申请材料，均需加盖单位公章，并装订成册。**