

招标文件申领登记表

项目名称		项目编号		包号				
公司名称		授权代表姓名		电话				
				邮箱				
所提供材料				是否提供	资质是否符合公告中投标人资格条件要求			
				(投标人自行勾选)				
				是	否	是	否	
1	营业执照或事业单位法人证书复印件加盖公章（军队单位不需要提供）							
2	法定代表人资格证明书							
3	法定代表人授权书原件，授权代表身份证							
4	授权代表在投标前 4 个月内（不含投标当月）连续 3 个月由投标供应商缴纳社保证明材料的复印件							
5	非外资独资企业或控股企业的书面声明							
6	投标供应商主要股东或出资人信息							
7	未被列入违法失信名单的承诺书签							
8	具备国家监委或省级以上质量技术监督部门办法的《检测检验机构资质认定证书》(CMA)且在有效期内，其检测能力和范围涵盖本次所有项目（复印件加盖公章）							
9	有效期内的“有害生物防治”或“病媒生物防治”资质相关证书（复印件加盖公章）							
承诺： 本公司承诺提供资料均真实有效，符合公告中投标人资格条件要求，如有不符或不响应情形，视为提供虚假材料，愿接受投标资格及其他相应处罚。 报名投标人（全称）：（盖章） 招标文件申领授权代表：（签字）								

工商营业执照

法定代表人资格证明书

（法定代表人姓名）系（投标供应商全称）的法定代表人。

特此证明

法定代表人身份证复印件
（正面）

法定代表人身份证复印件
（反面）

身份证关键信息应当清晰可辨，否则视为无效投标。

报名供应商全称：（盖章）

____年____月____日

法定代表人授权书

某单位：

（投标供应商全称）法定代表人（姓名、职务）授权（授权代表姓名、职务）为全权代表，参加贵部组织的项目编号为（项目编号）的（项目名称）采购活动，全权处理采购活动中的一切事宜。

投标供应商全称：（盖章）

法定代表人：（签字）

授权代表：（签字）

____年____月____日

附：

授权代表姓名：_____

职 务：_____

移动电话：_____

传 真：_____

邮 编：_____

通讯地址：_____

授权代表身份证复印件

（正面）

授权代表身份证复印件

（反面）

身份证关键信息应当清晰可辨，否则视为无效投标。

注：授权书后应当附授权代表在投标前 4 个月内（不含投标当月）连续 3 个月由投标供应商缴纳社保证明材料。

缴纳社保证明材料

非外资独资企业或控股企业的书面声明

（采购机构名称）：

我单位自愿参加贵部组织的（项目名称）、（项目编号）采购活动，在此郑重声明：我公司为非外资独资企业或控股企业。

如果我方违反上述声明内容，愿意承担由此导致的一切不利后果和法律责任。

特此声明！

投标供应商全称：（盖章）

法定代表人（或授权代表）：（签字）

____年__月__日

主要股东或出资人信息

序号	名称 (姓名)	统一社会信用代码 (身份证号)	出资方式	出资金额 (万元)	占全部股份比例	备注
1						
2						

我方承诺，以上信息真实可靠，如填报的股东出资额、出资比例等与实际不符，视为放弃报名及中标资格。

备注：1.主要股东或出资人为法人的，填写法人全称及统一社会信用代码（尚未办理三证合一的填写组织机构代码）；为自然人的，填写自然人姓名及身份证号。

2. 出资方式填写货币、实物、工艺产权和非专利技术、土地使用权等。

3. 报名供应商应按照占全部股份比例从大到小依次逐个股东填写，股东数量多于 10 个的，填写前 10 名，不足 10 个的全部填写。

报价供应商全称：（盖章）

法定代表人（或授权代表）：（签字）

年 月 日

未被列入违法失信名单承诺书

某单位：

我单位自愿参加贵部组织的（项目名称）、（项目编号）采购活动，在此郑重承诺如下：

未被中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）列入政府采购严重违法失信行为记录名单，未在军队采购网（www.plap.mil.cn）军队采购暂停名单处罚范围内或军队采购失信名单禁入处罚期和处罚范围内，以及未被“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）列入严重失信主体名单或国家企业信用信息公示系统（www.gsxt.gov.cn）列入严重违法失信名单（处罚期内）。

如果我方违反上述承诺声明内容，愿意承担由此导致的一切不利后果和法律责任，接受军队采购管理部门和采购机构按国家和军队有关法规作出的相关处罚。

投标供应商全称：（盖章）

法定代表人（或授权代表）：（签字）

____年__月__日

具备国家监委或省级以上质量技术监督部门办法的《检验检测机构资质认定证书》（CMA）且在有效期内，其检测能力和范围涵盖本次所有项目（复印件加盖公章）

有效期内的“有害生物防治”或“病媒生物防治”资质相关证书（复印件加盖公章）