**第三章 竞选文件格式**

 **（项目名称）**

**竞 选 文 件**

**竞选人： 　　　　 　　（盖单位公章）**

**法定代表人或其委托代理人： 　　 　（签字）**

 **年 月 日**

**附件1**

**比选函**

比选人：

1、根据已收到 项目的比选文件，我方经考察现场和研究，决定参加该项目入围比选。我方接受竞争性比选文件所要求的全部内容，服务费用按照比选文件要求执行。项目负责人为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

2、一旦我方中选，我方保证按比选人在比选文件中的要求完成委托的工作任务。

3、我方所递交的竞标文件在60日历天内保持有效，在此期间内我方如能中选，我方将受此约束。

4、我方保证所提交的相关资料真实有效，否则将承担一切后果。

竞标单位：(盖章)

单位地址：

法定代表人或委托代理人：(签字或盖章)

邮政编码：

联系电话：

传 真：

日 期：\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_日

**附件2**

**法定代表人身份证明及授权委托书**

**法定代表人身份证明**

申请人名称：

单位性质：

地址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 （申请人名称）的法定代表人。

特此证明。

申请人： （盖单位公章）

 年 月 日

注：法定代表人身份证明需按上述格式填写完整，不可缺少内容。在此基础上增加内容的不影响其有效性。

**法定代表人授权书**

本授权书声明：我 （姓名）系 （申请单位名称）的法定代表人，现授权我单位的 （姓名）为我公司代理人，以本公司的名义参加 （比选人名称） 的 （项目名称）的比选活动。代理人在开标、评标、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： 性别： 年龄：

单位： 部门： 职务：

授权代理人无转让权，特此授权。

申请单位：（盖章）

法定代表人：（签字或盖章）

 日期： 年 月 日

|  |
| --- |
| **法定代表人身份证复印件****（人像面）** |

|  |
| --- |
| **授权代理人身份证复印件****（人像面）** |

注：1、法定代表人参加比选活动并签署文件的不需要授权委托书，只需提供法定代表人身份证明原件；非法定代表人参加比选活动及签署文件的除提供法定代表人身份证明外还须提供授权委托书原件及本人身份证原件备查。

**附件3**

**项目管理机构组成表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 职务 | 姓名 | 职称 | 执业或职业资格证明 | 备注 |
| 证书名称 | 级别 | 证号 | 专业 | 身份证号码 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**附件4**

**比选文件要求的相关资料(盖鲜章)**

 **（项目名称）竞选回执**

致：重庆国际物流枢纽园区建设有限责任公司

我公司已于 年 月 日在贵公司网站已阅读贵公司发出的关于
 项目的比选信息。并在全面理解所有内容与要求的基础上，我公司决定参加该项目的竞选，并严格按照有关要求办理相关手续，提供相关文件。

特此函复。

联 系 人： 电 话：

移动电话： 传 真：

通讯地址：

邮 编： 电子邮箱：

竞选人： （盖单位法人章）

2020年 月 日

注：报名时需把填写完毕并加盖单位公章的竞标回执扫描件发送至邮箱cqwmlip@163.com