# 比选申请书主要格式

**北京市海淀北部地区温泉镇HD00-0301-6003等地块项目成本审核工作**

**比选申请书**

比选申请人： （单位全称、加盖单位公章）

法定代表人或授权代表： （签字或盖章）

日 期： 年 月 日

## 一、比选确认函

致：

我方针对 项目正式授权下述签字人 （姓名及职务）代表比选申请人 提交比选文件要求的全套比选申请书，包括：

1、比选申请书；

2、其他资料（如有）。

据此函，签字人兹宣布同意如下：

1）我方已详细审核并确认全部比选文件。

2）我方同意所提交的比选申请书在比选文件规定的有效期内有效，在此期间内如果成交，我方将受此约束。

3）除非另外达成协议并生效，你方的中选通知书和本比选申请书将成为约束双方的合同文件的组成部分。

4）其他补充说明： （补充说明事项）

比选申请人： （单位全称、加盖单位公章）

法定代表人或授权代表： （签字或盖章）

日 期： 年 月 日

## 二、比选报价表

项目名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 报价 | 服务地点 | 备注 |
| 1 |  |  | 北京 |  |

比选申请人： （单位全称、加盖单位公章）

法定代表人或授权代表： （签字或盖章）

日 期： 年 月 日

## 三、法定代表人身份证明

姓 名： 性 别：

年 龄： 职 务：

系 （比选申请人名称）的法定代表人。

特此证明。

附法定代表人身份证明并加盖公章。

比选申请人： （单位全称、加盖单位公章）

 日期： 年 月 日

## 四、授权委托书

本人 （姓名）系 （比选申请人名称）的法定代表人，现委托我单位 （姓名）身份证号： 为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、修改 （项目名称） 项目比选申请书和下文载明的其他事项，其法律后果由我方承担。

其他事项：

 。

委托期限：

 。

代理人无转委托权。

附：法定代表人身份证明、被授权人身份证明并加盖公章

比选申请人： （单位全称、加盖单位公章）

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

## 五、比选申请人有效的营业执照、资质证书（复印件并加盖公章）

## 六、参加本次政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录的声明

致：

我公司在参加本次比选活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

特此声明。

比选申请人： （单位全称、加盖单位公章）

法定代表人或授权代表： （签字或盖章）

 日期： 年 月 日

## 七、项目团队或技术人员类似项目工作业绩或经验

**近三年类似项目业绩或经验一览表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 委托单位 | 服务时间 | 审计金额 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

（提供合同或中标通知书或审计通知单或成本审核确认函等证明文件复印件，并加盖单位公章）

## 八、针对本项目的技术服务方案

（包括但不限于人员配备及拟派项目团队、对本区项目了解情况、审计流程、审计质量保障措施、进度控制措施、服务承诺等。）

**拟投入本项目的项目负责人情况一览表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 学历 |  | 所学专业 |  | 从业时间 |  |
| 职称 |  | 相关证书 |  |
| **主要工作业绩** |
| 主持项目名称 | 项目金额 | 备注 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

（提供人员有效证书、项目参与证明复印件，加盖单位公章）

比选申请人： （单位全称、加盖单位公章）

法定代表人或授权代表： （签字或盖章）

 日期： 年 月 日

**拟投入本项目的总体人员配备情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 职称 | 证书类型 | 主持或参与项目经验 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

（提供人员有效证书、项目参与证明文件复印件，加盖单位公章）

比选申请人： （单位全称、加盖单位公章）

法定代表人或授权代表： （签字或盖章）

日 期： 年 月 日

## 九、联合体协议

格式自拟，须明确联合体牵头人和各方的权利义务。

## 十、其他资料

 说明：比选申请人根据本次采购比选要求并结合自身情况提交相关证明材料，格式自拟。