附件3

**广州市残疾人联合会政府采购代理机构**

**（维权业务口）**

**遴选项目参评文件**

**（正本/副本）**

（模板）

参评人名称： （盖章）

日期： 年 月 日

**参评文件**

一、 自查表

[二、](#_Toc175110017) 重要资格性文件

三、 符合性文件

四、 报价文件

**注：1. 请参评人按照以下文件要求的格式、内容、顺序制作参评文件，并请编制目录及页码，否则可能将影响对参评文件的评价。**

**2. 参评信封另单独分装，内装以下内容：**

（1）参评函（详见资格性文件2.1参评函）

（2）报价表（详见报价文件4.1报价表）

（3）U盘（详见资格性文件2.1参评函）

**一、自查表**

**1. 符合性自查表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **遴选内容** | **遴选文件要求** | **是否响应** | **证明资料** |
| 1 | 参评人报价是否符合要求 | 详见遴选文件 | □同意  □不同意 | 见参评文件  第（）页 |
| 2 | 参评人组织架构是否符合要求 | □同意  □不同意 | 见参评文件  第（）页 |
| 3 | 参评人专家库设置是否符合要求 | □同意  □不同意 | 见参评文件  第（）页 |
| 4 | 参评人的场地是否符合要求 | □同意  □不同意 | 见参评文件  第（）页 |
| 5 | 参评人投入项目的负责人是否符合要求 | □同意  □不同意 | 见参评文件  第（）页 |
| 6 | 参评人投入项目的团队是否符合要求 | □同意  □不同意 | 见参评文件  第（）页 |
| 7 | 参评人聘请法律顾问的情况是否符合要求 | □同意  □不同意 | 见参评文件  第（）页 |
| 8 | 参评人的项目业绩是否符合要求 | □同意  □不同意 | 见参评文件  第（）页 |
| 9 | 参评人面对质询、质疑的处理能力是否符合要求 | □同意  □不同意 | 见参评文件  第（）页 |
| 10 | 参评人面对投诉的处理能力是否符合要求 | □同意  □不同意 | 见参评文件  第（）页 |
| 11 | 参评人的服务方案是否符合要求 | □同意  □不同意 | 见参评文件  第（）页 |
| 12 | 参评人的服务保障措施是否符合要求 | □同意  □不同意 | 见参评文件  第（）页 |

注：以上材料将作为参评人合格性和有效性审核的重要内容之一，参评人必须严格按照其内容及序列要求在参评文件中对应如实提供，对缺漏和不符合项将会直接导致无效参评！在对应的□打“√”。

参评人名称（盖章）：

参评人法定代表人（或其授权代表）（签字）：

日期： 年 月 日

**二、重要资格性文件**

**2.1参评函**

致：广州市残疾人联合会

依据贵方“广州市残疾人联合会政府采购代理机构（维权业务口）遴选项目”的参评邀请，我方代表（姓名、职务）经正式授权并代表（参评人名称、地址）提交参评文件纸质正本一份，纸质副本三份，单独的参评信封一份（内装纸质参评函一份，纸质《报价表》一份，一个u盘）

在此，我方声明如下：

1.同意并接受遴选文件的各项要求，遵守遴选文件中的各项规定，按遴选文件的要求提供参评文件。

2.参评有效期为递交参评文件之日起90天，通过遴选的参评人参评有效期延至合同终止之日。

3.我方已经详细地阅读了全部遴选文件，包括澄清及参考文件(如有)。我方已完全清晰理解遴选文件的要求，不存在任何含糊不清和误解之处，同意放弃对这些文件所提出的**异议、投诉、控告和质疑**的权利。

4.我方已毫无保留地向贵方提供一切所需的证明材料。

5.我方承诺在本次参评文件中提供的一切文件，无论是原件还是复印件均为真实和准确的，绝无任何虚假、伪造和夸大的成分，否则，愿承担相应的后果和法律责任。

6.我方完全服从和尊重评审小组所作的评定结果。

参评人：

地址：

传真：

电话：

电子邮件：

参评人名称（盖章）：

参评人法定代表人（或其授权代表）（签字）：

日期：

**2.2法定代表人资格证明书及授权委托书**

**（1）法定代表人资格证明书**

致：广州市残疾人联合会

同志，现任我单位 职务，为法定代表人，特此证明。

签发日期： 单位：（盖章）

附：代表人性别： 年龄： 身份证号码：

联系电话：

说明：1.法定代表人为企业事业单位、国家机关、社会团体的主要行政负责人。

2.内容必须填写真实、清楚、涂改无效，不得转让。

3.将此证明书原件提交遴选组织机构作为参评文件附件**。**

**(为避免无效参评，请参评人务必提供本附件)**

**（2）法定代表人/负责人授权委托书**

法定代表人身份证复印件

（国徽面）

法定代表人身份证复印件

（相片面）

致：广州市残疾人联合会、广州市残疾人康复中心

兹授权 同志，为我方签订经济合同及办理其他事务代理人，其权限是：

。

授权单位： （盖章） 法定代表人： （签名或盖私章）

有效期限：至 年 月 日 签发日期：

附：代理人性别： 年龄： 职务： 身份证号码：

联系电话：

说明：1.法定代表人为企业事业单位、国家机关、社会团体的主要行政负责人。

2.内容必须填写真实、清楚、涂改无效，不得转让。

3.将此证明书原件提交遴选组织机构作为参评文件附件**。**

4.授权权限：全权代表本公司参与上述遴选项目的参评响应，负责提供与签署确认一切文书资料，以及向贵方递交的任何补充承诺。

5.有效期限：与本公司参评文件中标注的参评有效期相同，自本单位盖公章之日起生效。

6.参评签字代表为法定代表人，则本表不适用。

代理人身份证复印件（国徽面）

代理人身份证复印件（相片面）

**2.3关于资格的声明函**

致：广州市残疾人联合会

关于贵方“广州市残疾人联合会政府采购代理机构（维权业务口）遴选项目”，本签字人愿意参加遴选，提供遴选文件中规定的服务，并证明提交的下列文件和说明是准确的和真实的，对所提供资料的真实性负责。

1.参评人在中国境内注册并具有独立法人资格的合法企业的佐证材料；

2.参评人在广东省财政厅“中国政府采购网广东分网广东省政府采购网”上公布的政府采购代理机构名录库及“中国政府采购网政府采购代理机构名单”中的佐证材料。（提供查询截图）

3.参评人没有被纳入“信用中国”失信“黑名单”的佐证材料。(提供查询截图）

4.参评人认为有必要提供的其他证明材料。

（相关资质证明文件附后并加盖公章）

参评人名称（盖章）：

参评人法定代表人（或其授权代表）（签字）：

日期： 年 月 日

**2.4公平竞争承诺书**

本单位郑重承诺：本单位保证所提交的相关资质文件和证明材料的真实性，有良好的历史诚信记录，并依法参与“广州市残疾人联合会政府采购代理机构（维权业务口）遴选项目”的公平竞争，不以任何不正当行为谋取不当利益，否则承担相应的法律责任。

参评人名称（盖章）：

参评人法定代表人（或其授权代表）（签字）：

日期： 年 月 日

1. **符合性文件**

**3.1服务需求响应表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **响应条款要求** | **是否响应** | **偏离说明** |
| 1 | 完全理解并提供报价 |  |  |
| 2 | 完全理解并提供组织架构材料 |  |  |
| 3 | 完全理解并提供专家库设置材料 |  |  |
| 4 | 完全理解并提供场地材料 |  |  |
| 5 | 完全理解并提供项目的负责人材料 |  |  |
| 6 | 完全理解并提供项目的团队构成材料 |  |  |
| 7 | 完全理解并提供聘请法律顾问的佐证材料 |  |  |
| 8 | 完全理解并提供项目业绩佐证材料 |  |  |
| 9 | 完全理解并提供面对质询、质疑的处理能力的佐证材料 |  |  |
| 10 | 完全理解并提供面对投诉处理能力的佐证材料 |  |  |
| 11 | 完全理解并提供服务方案 |  |  |
| 12 | 完全理解并提供保障措施 |  |  |
| 13 | 完全理解并接受遴选文件所列的各项条款 |  |  |
| 14 | 同意遴选组织机构以任何形式对我方参评文件内容的真实性和有效性进行审查、验证 |  |  |

注： 1.对于上述要求，如参评人完全响应，则请在“是否响应”栏内打“√”，对空白或打“×”视为偏离，请在“偏离说明”栏内扼要说明偏离情况。

2.本表内容不得擅自修改。

参评人名称（盖章）：

参评人法定代表人（或其授权代表）（签字）：

日期： 年 月 日

## 3.2组织架构佐证材料

**3.3专家库佐证材料**

**3.4场地佐证材料**

## 3.5拟任执行该项目的负责人情况表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **职责分工** | **姓名** | **社保号** | **职务/学历/职称** | **从业年限** | **业绩情况（名称、类别）** |
| 项目负责人 |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

参评人名称（盖章）：

参评人法定代表人（或其授权代表）（签字）：

日期： 年 月 日

## 3.6拟任执行该项目的负责人情况佐证材料

## 3.7拟任执行该项目团队人员情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **职责分工** | **姓名** | **现职务** | **学历** | **持何种资格证书** | **职称** | **社保号** | **从业年限** |
| 团队人员 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

注：无此项情况直接在姓名下写“无”。

参评人名称（盖章）：

参评人法定代表人（或其授权代表）（签字）：

日期： 年 月 日

## 3.8拟任执行该项目团队人员情况佐证材料

**3.9聘请法律顾问的佐证材料**

#### 3.10业绩情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **编号** | **项目时间** | **项目名称** | **项目类别** | **项目领域** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

参评人名称（盖章）：

参评人法定代表人（或其授权代表）（签字）：

日期： 年 月 日

#### 3.11业绩情况佐证材料

#### 3.12面对质询、质疑的处理方案

#### 3.13面对投诉的处理方案

#### 3.14保障措施

**3.15其它重要事项说明及承诺**

(如有，请简明叙述)

参评人名称（盖章）：

参评人法定代表人（或其授权代表）（签字）：

日期： 年 月 日

**四、报价文件**

**4.1报价表**

致：广州市残疾人联合会

依据贵方的参评邀请，广州市残疾人联合会：

（我方参加贵方组织的“广州市残疾人联合会政府采购代理机构（维权业务口）遴选项目”的有关活动，并对此项目进行报价。

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 报价（参照国家收费标准，报下浮比例，以每1%为基数下调报价） |
| 广州市残疾人联合会政府采购代理机构（维权业务口）遴选项目 |  |

我方承诺：我方在本项目提交文件的一切资料均为真实合法，无不实的描述、承诺或者伪造、变造的情形。如果我方在提交文件中提供虚假资料，本提交文件无效，并自愿接受有关处罚，及由此带来的法律后果。

参评人名称（盖章）：

参评人法定代表人（或其授权代表）（签字）：

日期： 年 月 日