**附件1：                       采购文件获取登记表**

项目名称：

项目编号：

|  |
| --- |
| 投标单位全称（公章）：  |
| 现委托             （被授权人的姓名）参与常州嘉威建设项目管理有限公司该项目的投标登记工作。项目招投标过程中答疑补充等相关文件都须投标单位在相关网站上下载，本单位会及时关注相关网站，以防遗漏，并承诺不以此为理由提出质疑。          法人代表人（签字或盖章）： |
| 被授权人姓名：                    联系电话：  |
| 身份证号码：  |
| 被授权人签字：  |
| 接收招标文件指定电子邮箱： |

**\*注：投标人应完整填写表格，并对内容的真实性和有效性负全部责任。**

**附件2：**

**法定代表人身份证明暨授权委托书**

武进国家高新技术产业开发区管理委员会：

常州嘉威建设项目管理有限公司：

本授权委托书宣告：本人 （姓名）系 （单位）的法定代表人，现授权委托 （姓名）为我单位代理人，该代理人有权在 项目采购的投标活动中，以我单位的名义参加投标登记、资格审查、签署投标书和投标文件、与招标人（或业主）协商、签订合同书以及执行一切与此有关的事项。

代理人在其权限范围及代理期限内签署的一切有关合同、协议和文件，我单位均予以认可并愿承担相应的法律责任。

委托期限：至本项目结束或新的授权委托书送到之日。代理人无转委托权。

被授权人情况：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

身份证号码： 电话：

通讯地址：

被授权人签名或盖章：

 单位名称（盖章）：

 法定代表人（签名或盖章）：

 日 期： 年 月 日

**注意事项：**1、如法定代表人参加，需附加盖投标单位公章的法定代表人第二代居民身份证复印件（正反面）。

 2、如非法定代表人参加，需附加盖投标单位公章的法定代表人第二代居民身份证复印件（正反面）和加盖投标单位公章的被授权人第二代居民身份证复印件（正反面）。

**附件3：** 健康信息登记表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 身份证号码 |   |
| 个人住址及电话 |   |
| 单位名称及地址、电话 |  |
| 人员身份 | □招标（采购）人代表 □招标代理 □投标人代表 □评标专家 |
| 参加： □ 开标 □ 评标 |
| 项目名称 |   |
| **个人健康情况** |
| “我的常州”APP健康码（或“苏康码”） □绿码 □黄码 □红码 |
| 有无发热、乏力、干咳、气促情况 □无 □有  |
| 常州公司及人员填写：近14天内是否离开过常州？ □否   □是离开常州往： 返常日期：途径（换乘）： 途径日期： |
| 常州以外公司及人员填写： 到常日期：出发地： 出发时间：途径（换乘）： 途径日期： |
| 本人承诺以上信息真实准确。如有不实，愿承担由此引起的一切后果及法律责任。申报人（签名）： 申报单位（公章）日期： |

**存在瞒报或审查不严的企业，一经发现将严肃处理，上报相关部门在诚信体系中予以记录，并报有关部门依法追究责任。**