附件1

**投标报价书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **编号** | **工程名称** | **上限价（万元）** | **报价（万元）** |
| 1 | 深圳市第三人民医院应急院区配套隔离宿舍  可行性研究报告编制 | 19 |  |
| **本次服务工作内容包括（但不限于）：**  负责本项目可行性研究报告编制的相关服务工作。具体内容如下：  1.服务周期和时间要求  1.1服务周期：自中标通知书发出之日起至完成可研报告，通过评审取得发改委批文，并通过招标人或招标人委托的第三方机构审核工作完成为止。  1.2时间要求：按发包人要求完成。  2.工作内容和要求包括但不限于：  2.1.编制项目节能报告书（表），完成备案并取得相关批复（如有）；  2.2编制项目可行性研究报告并取得相关政府部门批复；  2.3完成相关配合工作，如项目汇报、咨询、建议等。  3.工作人员要求  项目负责人需具有注册咨询工程师执业资格证书或高级职称。  4.质量要求  必须根据工程咨询依据文件及有关的技术要求、国家有关的标准、技术规范、规程完成编制项目可行性研究报告工作，并确保项目可行性研究报告质量。可行性研究报告的深度和质量必须达到国家及深圳市有关规定要求及招标人所需下一步工作要求，对完成的建设项目可行性研究报告文件的正确性、完备性、可靠性、可操作性、积极性负责。  5.绩效考核要求：最终履约评价作为绩效考核结果。 | | | |

投标人法定代表人签名： 投标单位（署名并盖章）：

日期：

附件2

**法定代表人身份证明文件**

单位名称：

（单位名称应与营业执照名称一致）

地址 ：

姓名 ： 性别 ： 年龄 ： 职务 ：

法定代表人：

特此证明。

投标单位（签名、盖章）：

日期 ： 年 月 日

附：法定代表人身份证复印件

|  |  |
| --- | --- |
| 身份证明材料（正面）粘贴处 | 身份证明材料（反面）粘贴处 |

**法定代表人授权委托书**

本授权委托书声明：（姓名）系（投标人名称）的法定代表人，现授权委托（单位名称）的（姓名及职务）为我公司签署（工程名称）投标文件及开标相关文件的法定代表人的授权委托代理人，我承认代理人全权代表我所签署的文件的内容。

代理人无转委托权，特此委托。

代理人： 性别： 年龄：

身份证号码： 职务：

投标单位（盖章）：

法定代表人（签字或盖章）：

授权委托日期： 年 月 日

附：代理人身份证扫描件

|  |  |
| --- | --- |
| 身份证明材料（正面）粘贴处 | 身份证明材料（反面）粘贴处 |

附件3 **营业执照副本（原件扫描件）；**

附件4

**投标人业绩情况一览表**

**投标人：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **合同名称** | **甲方单位** | **项目类型**  （近三年<2019年1月1号至公告发布之日，以合同签订时间为准>可研报告编制业绩） | **合同签订时间** | **工程规模、合同金额、合同承包范围等** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

注：（1）提供近三年（2019年1月1日至招标公告发布之日，以合同签订时间为准）可行性研究报告编制业绩，业绩数量不超过3项。

（2）投标人业绩证明材料须同时提供以下二项证明材料（材料后附）：①合同关键页复印件（合同关键页至少包括封面页、项目概况、项目地址、服务范围及内容、合同金额、合同签订时间、盖章页等）加盖公章；②可研报告批复文件复印件。

附件5

**拟派本项目团队人员一览表**

**投标人：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **在本项目中拟任职务** | **姓名** | **职务** | **学历** | **执业资格/**  **职称（如有）** | **项目经验** |
| 1 | 项目负责人 |  |  |  |  |  |
| 2 | …… |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：项目经验列举1-2项即可