附件1

**投标报价书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **编号** | **工程名称** | **上限价****（万元）** | **报价****（万元）** |
| 1 | 深圳医学科学院及深圳湾实验室院区永久场地一体化建设（一期）项目环境影响评价 | 8.6 |  |
| **本次服务具体要求：**包括但不限于：1.严格按照国家、省、市现行的关于建设项目环境影响评价的法规和技术标准，开展本项目及附属配套工程环境影响评价工作，编制建设项目环境影响评价报告、环境现状监测（如需）。2.组织专家对所提交的环境影响评价报告、环境现状监测（如需）进行评审，根据专家及环境保护行政主管部门的审核意见对报告、环境现状监测（如需）进行修改，直至报告、环境现状监测（如需）通过评审并取得环境保护行政主管部门批文。3.配合及参加相关汇报会、论证会，并按甲方要求准备相关资料和电子文件。4.配合项目前期论证研究、设计、施工等阶段与环境影响评价相关的工作，按甲方要求提供专业咨询意见。5.按甲方要求提供相关技术性及事务性服务。 |

**投标人法定代表人签名： 投标单位（署名并盖章）：**

 **日期：**

附件2

**拟派本项目团队人员一览表**

（主要服务人员应包括但不少于以下人员）

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）** | **执业资格证书号码（如有）** | **项目经验简介** |
| 1 | 项目负责人 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 编制人员 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 校核 |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 审定 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |

附件3

**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）为我公司签署深圳医学科学院及深圳湾实验室院区永久场地一体化建设（一期）项目环境影响评价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4

**投标人业绩情况一览表及业绩证明材料**

**投标人名称：**

|  |  |
| --- | --- |
| **业绩1** |  |
| 建设单位 |  |
| **自查内容** | **页码** |
| 1、合同项目名称：  |  |
| 2、项目类型：□公建类 □其他：  |  |
| 3、服务范围及内容：□环境影响评价 □其他：  |  |
| 4、合同盖章页：□有 □无 |  |
| 5、合同签订时间：  |  |
| 6、提供 □环境影响评价批复 □备案回执证明文件 □其他：  |  |
| **业绩2** | （按业绩1格式自查） ... |

**（业绩证明材料附此表后）**