**附件一：报价一览表**

代理机构名称： （公章）

**代理服务费报价表：**

|  |
| --- |
| 货物、服务和工程：下浮率% |
| % |

**说明：1.代理服务收费报价已包含代理服务的全过程收费,不得改变该表格式；2.**

**工程量清单、预算编制等工作的收费依据《浙江省物价局关于进一步完善工程造价咨询服务收费的通知》（浙价服〔2009〕84号）文件规定再下浮（不足2000元，按2000元×（1-下浮率））。**

法定代表人或授权代表签字：

代理机构名称（盖章）：

年 月 日

**附件二：法定代表人授权委托书**

致上海财经大学浙江学院：

本人 （姓名）系 （代理机构名称）的法定代表人，现授权委托本单位在职职工 （姓名）以我方的名义参加上海财经大学浙江学院2018-2019年度政府采购货物、服务、工程类项目征召采购代理机构项目，并代表我方全权办理针对上述项目的具体事务和签署相关文件。

我方对被授权人的签名负全部责任。

在撤销授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤销而失效。

被授权人无转委托权，特此委托。

被授权人签名： 法定代表人签名：

职务： 职务：

被授权人身份证号码：

代理机构名称（盖章）：

年 月 日

**有关资质复印件**

**附件三：拟投入本项目的固定服务团队负责人情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.一般情况 | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 年 龄 |  | | 学 历 |  |
| 职务 |  | | 为本单位  服务时间 |  | | 本项目中  拟任职务 |  |
| 技 术 职 称 | | |  | 职称专业 | | |  |
| 相关执业资格 | | |  | 取得执业资格时间 | | |  |
| 2.相关工作经历 | | | | | | | |
| 起止年月 | | 负责过的主要项目 | | | 项目中任职及业绩 | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |

法定代表人或授权代表签字：

代理机构名称（盖章）：

年 月 日

**附件四：拟投入本项目的固定服务团队人员情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓 名** | **学历** | **专业** | **职称** | **是否持有从业证** | **从业证**  **发证日期** | **拟承担工作** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1、本表所述“团队人员”须为代理机构的正式员工。

2、“从业证发证日期”指该员工取得的第一本从业证的发证日期，须提供从业证复印件并加盖代理机构公章，换过证的须提供所有新旧从业证的复印件。

3、团队人员学历、职称等提供相关证书的复印件并加盖代理机构公章。

法定代表人或授权代表签字：

代理机构名称（盖章）：

年 月 日

**附件五：硬件配备情况**

在金华市区办公场所的开标室、评标室、录像设备等情况，附照片。

**服务承诺书（格式自拟）**

**附件六：近三年履约行为调查表**

|  |  |
| --- | --- |
| 代理机构应如实填写下列内容 | |
| 1.有无介入诉讼案件  （时间、地点、原因） |  |
| 2.有无被限制投标  （原因、时间） |  |
| 3.有无受通报批评  （原因、时间） |  |
| 4.有无被中止合同  （原因、时间） |  |
| 5.有无不良廉政行为  （原因、时间） |  |

法定代表人或授权代表签字：

代理机构名称（盖章）：

年 月 日