**附件一：**

**投标单位报名申请表**

**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           项目的投标报名工作。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（签字并盖章）： |
| 被授权人姓名：              联系电话： |
| 第二代身份证号码： |
| 接收招标文件指定电子邮箱： |
| **注：本表以上内容填写均需打印，以下内容需由被授权人本人在代理机构报名时现场填写** |
| 报名时间： |
| 被授权人签字： |

**\*注：投标单位应完整填写表格，并对内容的真实性和有效性负全部责任。**

**附件二：**

**开标承诺书**

江苏天诏工程项目管理房地产评估有限公司：

我公司为了支持**常州市武进区潞城街道办事处**负责招标的**经开区街道卫生服务中心扩建项目招标代理（含工程量清单和招标控制价编制）服务项目**，该项目在**2020年4月22日上午9:30**开标，开标地点：江苏天诏工程项目管理房地产评估有限公司[常州市新北区太湖东路9-4号 创意园D座1408开标室]

特此承诺。

投标单位（盖章）：

法人代表人或委托代理人（签字或盖章）：

时间： 年  月  日

**附件三：**

**保证金退款信息表 （单位公章）**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 经开区街道卫生服务中心扩建项目招标代理（含工程量清单和招标控制价编制）服务项目 |
| 投标保证金 | 6000.00元 |
| 单位名称 | （必填） |
| 注册地址 | （必填） |
| 单位固定电话 | （必填）区号+号码 |
| 开户银行 | （必填） |
| 银行账号 | （必填） |

——————————分————————————割————————————线—————————

**备注：**

**1、直接按要求填写打印，不得变更表格样式，并且请在上方表格右上角加盖公章！否则报名资料不予接受！**

**2、本表于报名时必须随其他报名材料一并提交。开标结束后，各投标人无需再开具其他相关收据办理保证金退款手续。本机构仅按此表信息退返本项目应退的投标保证金。**

3、为避免因填写不清晰所产生的麻烦，且能及时快速退返保证金，请各投标人按要求填写完整并**打印**以上内容。如因填写不清晰或信息不完整，需投标人重新填写。

4、开户银行必须填列开户银行具体分支机构名称。

5、开户银行及银行账号可填列基本账户或一般账户信息。各投标人需根据自身实际情况填写，如有其他情况可提前告知本机构进行调整。

**6、截止开标前2天，已交纳保证金的投标人无正当理由且未以书面形式向代理机构递交说明而在投标截止日不来投标的，不予以退还其投标保证金。**