附件3

**绍兴市公共资源交易中心越城区分中心工程建设项目企业信息登记入库**

**申请资料装订清单及样式**

**绍兴市公共资源交易中心越城区分中心**

**2020年度工程建设项目企业信息登记入库**

**申 请 资 料**

申请企业：（盖章）

法定代表人：（签字）

申请日期： 年 月 日

**表格资料清单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **资料名称** | **份数** | **起止页码** |
| 1 | 企业信息登记入库申请诚信承诺书加盖公章 | 1份 |  |
| 2 | 项目负责人列表 | 1份 |  |
| 3 | 法定代表人授权委托书 | 1份 |  |
| 4 | 交易员2019年度养老保险缴纳社保部门证明 | 1份 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

备注：请按实际提交情况注明份数（页数），并编写页码。

**绍兴市公共资源交易中心越城区分中心**

**2020年度工程建设项目企业信息登记入库承诺书**

绍兴市公共资源交易中心越城区分中心:

为维护市场公平竞争，营造诚实守信的招投标交易环境，我单位自愿办理“绍兴市公共资源交易中心越城区分中心工程建设项目”信息登记并对此郑重承诺如下：

一、将遵循公开、公平、公正和诚信信用的原则参加招投标活动；

二、所提供的一切材料都是真实、有效、合法的；

三、我单位今后将认真、及时地更新交易主体信息库中的相关信息，如未能及时更新，将自愿承担由此造成的一切不良后果。

四、不与其他投标人相互串通投标，不排挤其他投标人的公平竞争，损害招标人或其他投标人的合法权益；

五、不与招标人或招标代理机构串通投标，损害国家利益、社会公共利益或者他人的合法权益；

六、不向招标人或者评标委员会成员行贿以牟取中标；

七、不以他人名义投标或者以其他方式弄虚作假，骗取中标；

八、不扰乱招标投标市场秩序；

九、不在开标后进行虚假恶意投诉；

十、交易主体信息库中提交的项目经理、企业业绩和获奖情况等信息，均在中标后对外公开发布。

本单位若有违反本承诺内容的行为，愿意承担法律责任，包括：愿意接受相关行政主管部门作出的责令改正、通报，愿意接受越城区招标投标监督管理部门作出的限制交易、停止交易等市场准入与清出的处理。

承诺单位(盖章)：

法定代表人签字：

年 月 日

**注：本承诺书需加盖企业公章并由法定代表人签字后上传彩色扫描件。**

**新增登记项目负责人列表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | [姓 名](javascript:__doPostBack('ctl00$ContentPlaceHolder1$Datagrid1$ctl02$ctl00','')) | [性别](javascript:__doPostBack('ctl00$ContentPlaceHolder1$Datagrid1$ctl02$ctl01','')) | [身份证号码](javascript:__doPostBack('ctl00$ContentPlaceHolder1$Datagrid1$ctl02$ctl02','')) | [备 注](javascript:__doPostBack('ctl00$ContentPlaceHolder1$Datagrid1$ctl02$ctl02','')) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

注：项目负责人指注册建造师、注册监理工程师、公路工程项目经理等。

申请企业：（盖章）

年 月 日

**法定代表人授权委托书**

授权委托书声明：我                   （姓名、身份证号码）系                                （单位）法定代表人，现授权委派本公司                    （姓名、身份证号码）（共  人）为我公司驻绍兴市公共资源交易中心越城区分中心工程建设项目交易员。交易员以本公司的名义按规定参加交易活动并办理相关手续，在交易活动中所签署的一切文件以及处理与之相关的一切事务我均予以承认。

交易员无转委权。特此委托。

 交易员信息列表：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 职称 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

申请单位（盖章）：

                 法定代表人（签字或盖章）：

年    月    日