**附件：清单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **人员类型** | **单位** | **最高限价**  **（元，含税）** |
| 1 | 工作人员、监考人员、安保人员（封闭管理）、成绩汇总人员 | 每人每天 | 450 |
| 2 | 考试负责人员、医疗保障人员（含医疗设备及药品） | 每人每天 | 700 |
| 3 | 摄影摄像人员 | 每人每天 | 450 |
| 4 | 摄影摄像（含人员及设备） | 每人每天 | 700 |
| 5 | 技术支持人员 | 每人每天 | 500 |
| 6 | 专业考试出题考官、面试考官、专业评审考官（院士、全国知名专家） | 每人每半天 | 6000 |
| 7 | 专业考试出题考官、面试考官、专业评审考官（正高级技术职称及以上专业人员） | 每人每半天 | 4000 |
| 8 | 专业考试出题考官、面试考官、专业评审考官（副高级技术职称人员） | 每人每半天 | 2000 |

**附件1：**

**供应商信息表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目编号 |  |
| 项目名称/标段 |  |
| 供应商名称 |  |
| 邮编 |  |
| 供应商详细通讯地址 |  |
| 联系人 |  |
| 手机 |  |
| E-mail （电子邮箱）  （务必填写准确） |  |
| **供应商开票信息**  **（必须填写正确）** | **名 称：**  **纳税人识别号：**  **地址 电话：**  **开户行及账号：** |
| 备注 | 1. 我公司改用增值税电子发票，各供应商在报名时填写有效电子邮箱，以便于接收增值税电子发票。 |

**附件2：**

**法定代表人资格证明**

企业（供应商）名称：

单位性质：

地 址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓名： 性别：

年龄： 职务：

系 的法定代表人。

附：法定代表人身份证原件**正反面**的扫描件

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证 | 法定代表人身份证 |

特此证明。

法定代表人： （签字/签章）

供应商： （加盖单位公章）

年 月 日

**法人代表授权委托书**

**（适用于有委托代理人的情况）**

本人 （姓名）系 （供应商名称）的法定代表人（单位负责人），现委托 （姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改 （项目名称） (项目编号)(XX标段)报名资料、响应文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限： 。（可参考：自本委托书签署之日起至响应文件有效期满）

代理人无转委托权。

附：法定代表人（单位负责人）身份证正反面扫描件。

法定代表人（单位负责人）身份证

法定代表人（单位负责人）身份证

附：委托代理人身份证正反面扫描件。

委托代理人身份证

委托代理人身份证

供应商： （**盖章**）

法定代表人（单位负责人）： （**签字或签章**）

身份证号码：

委托代理人： （**签字**）

身份证号码：

联 系 方式：

年 月 日

**附件3：**

**《响应真实性承诺函》**

内蒙古电力（集团）有限责任公司物资供应分公司：

我公司参与贵公司组织采购的 （项目名称），我公司承诺所提交的报名待审查材料、响应文件表述、响应文件内容是真实有效的。如有不实，则违反“诚实信用”原则，我公司承担由此引发的所有责任。

|  |
| --- |
| 供 应 商： （盖单位章） |
| 法定代表人或其委托代理人： （签字） |
| 地址： |
| 电话： |
| 年 月 日 |

**附件4：**

**异议书**

致：（异议对象单位名称）

我公司依法参与了贵公司（局）于 年 月 日组织（项目名称为 ，招标/项目编号为： 标段名称(标段号)： ）的招标采购活动，该项目目前正处于： 。现我公司对 提出异议。

一、被异议人

二、异议事项

三、请求及主张

四、法律依据、线索及相关材料

五、真实性承诺

异 议 人：

联系电话：

联系地址：

附件：1.营业执照复印件

2.异议授权书

注：异议人是法人的，异议书必须由其法定代表人签字盖章（非法定代表人需提供法定代表人授权书）；其他组织或者个人异议的，异议书必须由其主要负责人或者异议人本人签字，并附身份证明复印件；