**附件1**

**法定代表人资格证明书**

单位名称：

地址：

姓名： 性别： 年龄： 联系电话：

职务： 系 的法定代表人。为实施 的工作，签署上述项目的响应文件、进行合同谈判、签署合同和处理与之有关的一切事务。

特此证明。

               供应商（加盖公章）：

              法定代表人（或单位负责人）签字或盖章：

日期：    年    月    日

法定代表人身份证

（复印件）粘贴处

备注：

1、法定代表人参加询价采购的，提供法人资格证明和本人身份证复印件。

**附件2**

**授权委托书**

本授权委托书声明：

我 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(姓名)系\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（供应商名称）的法定代表人，现授权委托\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（被授权人的姓名、职务）为本次投标中我单位的合法代理人，全权负责参加本次项目的投标、签订合约以及与之相关的各项工作。本供应商对被授权人的签名负全部责任。

本授权书于\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_日签字生效，特此声明。

法定代表人签字或盖章： 日期：

职务： 联系电话：

单位名称： 地址：

身份证号码：

委托代理人（被授权人）签字或盖章： 日期：

职务： 联系电话：

单位名称： 地址：

身份证号码：

供应商公章：

地址： 电话：

传真： 邮编：

开户行：

帐号：

法定代表人身份证（双面复印件）粘贴处

委托代理人身份证（双面复印件）粘贴处

备注：

1. 授权委托人参加询价采购的，提供授权委托书和本人身份证原件。
2. 提供供应商为授权委托人缴纳2025年6~8月连续三个月的社保证明材料。

**附件3**

**报价一览表**

|  |  |
| --- | --- |
| 采购项目编号 | 常大询[2025]058号 |
| 采购项目名称 | 常州大学2025年军训动员大会、总结表彰大会音响设备租赁及使用服务项目（二次） |
| 投标报价（含税价） | 小写：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元大写：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元 |

**备注：报价一览表中的报价为四场总报价，其数值应等于分项报价表中每场总报价×4的总和。**

 投标单位（盖章）：

 法定代表人或代理人（签字或盖章）：

 日期：    年    月    日

**附件4**

**分项报价表**

项目名称：常州大学2025年军训动员大会、总结表彰大会音响设备租赁及使用服务项目（二次）

项目编号：常大询[2025]058号

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设备名称** | **品牌** | **型号** | **数量** | **单位** | **单价****（元/场）** | **合价****（元/场）** |
| 1 | 超低音音响 |  |  | 6 | 只 |  |  |
| 2 | 全频线阵 |  |  | 12 | 片 |  |  |
| 3 | 返听音响 |  |  | 4 | 只 |  |  |
| 4 | 调音台 |  |  | 1 | 台 |  |  |
| 5 | 接口箱 |  |  | 1 | 台 |  |  |
| 6 | 手持无线话筒 |  |  | 4 | 支 |  |  |
| 7 | 鹅颈会议话筒 |  |  | 2 | 支 |  |  |
| 8 | 机柜设施 |  |  | 1 | 套 |  |  |
| **总价（元）****（含税价）** | **小写： 元/场****大写： 元/场** |

**备注：分项报价表中设备清单为每场所需设备清单，报价为每场所需报价。**

 投标单位（盖章）：

 法定代表人或代理人（签字或盖章）：

 日期：    年    月    日

**附件5**

**参加本项目人员一览表**

项目名称：常州大学2025年军训动员大会、总结表彰大会音响设备租赁及使用服务项目（二次）

项目编号：常大询[2025]058号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **年龄** | **毕业学校和学历** | **专业** | **职称** | **专业培训及证书** | **责任****或分工** | **项目经历或主要工作****业绩** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

**备注：参加本项目人员须是供应商正式职工，提供供应商为其缴纳的2025年6~8月连续三个月的社保证明材料。**

投标单位（盖章）：

 法定代表人或代理人（签字或盖章）：

 日期：    年    月    日

**附件6**

**供应商管理关系或控股关系信息情况表**

供应商名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法定代表人 |  | 成立日期 |  |
| 企业地址 |  | 注册资本 | 万元 |
| 统一社会信用代码 |  |
| 股东信息 | 股东1（姓名或单位名称）：股东1持股比例：股东2（姓名或单位名称）：股东2持股比例：（不够的可自行增加） |
| 公司是否有直接控股、管理关系的关联企业（在□ 中进行勾选） | □ 无直接控股、管理关系的关联企业□ 有直接控股、管理关系的关联企业，关联信息如下：企业1名称：（直接控股□ （持股比例： % ；管理关系□ ）企业2名称：（直接控股□ （持股比例： % ；管理关系□ ）（不够的可自行增加或以附件形式提交） |
| 本单位承诺：1. 上述信息内容与本单位提供给注册登记部门、行业管理部门、司法部门、行业组织以及在采购活动中提交的所有资料均合法、真实、有效，无任何伪造、修改、虚假成份，对所提供信息的真实性、完整性、准确性负责。
2. 自觉接受行政管理、监督部门、行业组织、社会公众的监督。

3.若违背承诺约定，经查实，愿意接受相关部门、采购人的处理，承担违约责任，并依法承担相应的法律责任。供应商（盖章）：法定代表人（签字名盖章）： 日期： 年 月 日 |