服务方案

项目名称：

项目编号：

供应商名称：

**（各供应商根据评审办法，可自主编写方案说明，包括但不限于以下内容：）**

格式自定，参照《招标文件》“第五章 评标办法”各条款的要求，结合“第三章 招标项目技术、服务、商务及其他要求”编制服务方案。供应商应确保上述证明文件的真实性、有效性及合法性，否则，由此引起的任何责任都由供应商自行承担。

**技术响应偏离表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **采购需求参数要求** | **投标内容** | **偏离情况** | **说明及证明材料位置** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：1.本表须如实逐项填写，不得空项。

**2.后附技术要求证明材料。**

**拟派项目负责人简历表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | | 年龄 |  |
| 职 称 |  | 学历 |  | | 毕业时间 |  |
| 毕业院校 |  | | 所学专业 | |  | |
| 专业工作年限 |  | | 从事项目经理年限 | |  | |
| 注册执业资格 | | |  | | | |
| 担任的职务及责任 | | |  | | | |
| 主要工作经历及业绩： | | | | | | |
| 参加过的类似项目名称 | | | 担任职务 | 联系电话 | | |
|  | | |  |  | | |
|  | | |  |  | | |
|  | | |  |  | | |
|  | | |  |  | | |
|  | | |  |  | | |
|  | | |  |  | | |
|  | | |  |  | | |

**注：本表后附相关证明资料。**

供应商名称： （盖章）

法定代表人或被授权人： (签字或盖章)

日 期： 年 月 日

**拟派项目组人员一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 工作年限 | 专业 | 职称或资格证书 | 拟在本项目中担任的工作 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**注：本表后附相关证明资料。**

供应商名称： （盖章）

法定代表人或被授权人： (签字或盖章)

日 期： 年 月 日