**技术部分**

（根据第三章 磋商项目技术、服务、商务及其他要求编写，格式自拟）

**附表：**

**技术偏离表**

项目名称：

项目编号：

供应商：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **磋商内容** | **磋商响应内容** | **偏离说明** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：

1.本表只填写磋商响应文件中与磋商文件有偏离（包括正偏离和负偏离）的内容，磋商响应文件中技术响应与磋商文件技术要求完全一致的，不用在此表中列出，但必须提交空白表。

2.供应商必须据实填写，不得虚假响应，否则将取消其磋商或成交资格，并按有关规定进处罚。

供应商名称（盖章）： （单位全称）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

**附件：**

**业绩一览表**

项目名称：

项目编号：

供应商：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 合同签订时间 | 业主单位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：1.本表后附业绩证明资料加盖供应商公章，签订时间及金额以合同中的内容为准。

2.供应商应如实列出以上情况，如有隐瞒，一经查实将导致其投标文件被拒绝。

供应商名称（盖章）： （单位全称）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

**附件：**

**拟派项目经理简历表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 年 龄 | |  | | 学 历 | |  |
| 执业资格 |  | 注册证号 | |  | | 职 称 | |  |
| 毕业学校 | 年毕业于 学校 专业 | | | | | | | |
| 主要工作经历 | | | | | | | | |
| 时间 | 参加过的类似项目 | | 获奖情况 | | 担任职务 | | 发包人及联系电话 | |
|  |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |

注：此表后附拟派项目经理加盖供应商公章身份证、毕业证、资格证、职称证等相应工作经验证明文件等资料复印件。

**附件：**

**拟派项目经理无在建工程承诺书**

(采购人名称) ：

我方在此声明，我方拟派往 (项目名称、项目编号) 的项目经理： (姓名、注册证书编号) 现阶段没有担任任何正在建设工程项目的项目经理。

我方保证上述信息的真实和准确，并愿意承担因我方就此弄虚作假所引起的一切法律后果。

特此承诺！

供应商名称（盖章）： （单位全称）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

**附件：**

**其他拟派项目管理人员情况表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 岗位名称 |  | | | |
| 姓名 |  | 年 龄 | |  |
| 性别 |  | 毕业学校 | |  |
| 学历和专业 |  | 毕业时间 | |  |
| 拥有的职业资格证 |  | 专业职称 |  | |
| 执业资格证书号 |  | 工作年限 |  | |
| 主  要  工  作  业  绩  及  担  任  的  主  要  工  作 |  | | | |

注：1.其他拟派项目管理人员须包括但不限于技术负责人、安全员、质量员、施工员、资料员、造价员、高空作业等人员。

2.附本人身份证、毕业证、相关执业资格证书、职称证等相关证件复印件或扫描件并加盖公章为准。

**附件：**

**本项目拟投入人员汇总表**

| 序号 | 姓 名 | 性别 | 年龄 | 学历 | 工作  年限 | 拟担任的职务 | 岗位  情况 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：附以上人员身份证扫描件和近半年任意一个月的社保缴纳证明材料。

供应商名称（盖章）： （单位全称）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日期： 年 月 日