**（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。

**覆盖率声明函**

（采购人名称） ：

我单位已取得 CMA、CATL资质认证中的\*项，认证的检测项目在本次项目中检测覆盖率达( )%。

我单位承诺:合同签订前，若我单位覆盖率响应情况虚假响应如有不实，我方将无条件地退出本项目的采购活动，并遵照《政府采购法》有关“提供虚假材料的规定”接受处罚。

供应商名称 （盖章）：

法定代表人或

委托代理人： (签字或盖章)

日 期： 年 月 日

业绩统计表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **采购单位名称** | **合同名称** | **合同签订时间** | **合同金额（万元）** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **……** |  |  |  |  |
| **数量合计（个）：** | | | | |
|  | | | | |

**注：后附业绩证明材料。**

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 | | |
|  | | |  |  | | |
|  | | |  |  | | |
|  | | |  |  | | |
|  | | |  |  | | |
|  | | |  |  | | |
|  | | |  |  | | |
|  | | |  |  | | |

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