8、供应商本项目拟配备人员情况汇总表（若有）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 相关技术资格 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：供应商按人员评分条款要求，详细说明人员组成并提供证明材料。

投标人名称：（全称及加盖公章）

法定代表人或被授权人（签字）：

日期: