**中南财经政法大学**

**饮食服务中心食堂广告位合作商**

**遴选项目**

**遴选响应文件**

（正本/副本）

遴选响应人（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字）：

日 期： 2025年 月 日

一、营业执照（三证合一）（复印件加盖公章）

二、法人身份证复印件

三、遴选响应人关于资格的声明函

致：中南财经政法大学后勤保障部：

我们　　　　（遴选响应人）　　愿意对 （项目名称） 进行响应。并在此声明，遴选响应文件材料中所有关于遴选响应人资格的文件材料、证明、陈述均是真实、准确的。如果发现此类文件材料、证明、陈述与事实不符，我方将承担由此而产生的一切后果。

特此声明!

遴选响应人：　　　 (全称、盖章)

法定代表人：　　　 (签字)

或委托代理人：　　　 (签字)

日 期： 年　　月　　日

四、法定代表人身份证明书及法定代表人授权书

**法定代表人身份证明书**

单位名称：

单位性质：

地 址：

成立时间： 年 月 日

经营范围：

姓 名： 性别：

年 龄： 职务：

系 （遴选响应单位名称） 的法定代表人。

特此证明。

|  |
| --- |
| **粘贴法人身份证（正反面复印件）** |

遴选响应人： （盖公章）

日 期： 年 月 日

**法定代表人授权书**

致：　　　　　（遴选单位）　　　　：

兹委托　　　（姓名－职务）　　为我方的委托代理人，代表我方参与　　　　　项目遴选过程中的遴选响应、洽谈及签约等具体工作，并签署所有有关文件材料、协议和合同。

我方对上述被委托人的行为承担全部责任。

除非以书面形式通知你方撤销本授权，否则本授权委托书有效期将至遴选评审结束，或如果我方被确定为遴选成交单位，将持续至合同签订为止。无论本授权委托书撤销或有效期届满，均不影响被授权人在被授权期间所签订的任何文件材料的有效性。

代理人无转委托权，特此委托。

遴选响应人：　　　　　　　　　　　　　（全称，盖章）

法定代表人：　　　　　　　　　　　　　（签名，盖章）

委托代理人：　　　　　　　　　　　　　（签名，盖章）

身份证号码：

授权委托日期：　　　　　年　　　月　　　日

法人身份证复印件正反面

被委托人身份证复印件正反面

五、食堂广告位合作商遴选报价函

致： 中南财经政法大学后勤保障部

根据遴选公告上相关报价要求，我单位经研究后，做出报价如下：

中南财经政法大学后勤保障部饮食服务中心 食堂广告位合作商项目的遴选响应报价为 （大写）万元/年（小写： ￥ 元/年）。

我方保证在遴选成交后，完全履行双方所签订的合同，并承担合同约定的责任和义务。

遴选响应人名称 (盖章)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定代表人或委托代理人(签字)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

地 址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

邮 编：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

电 话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

传 真：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

开 户 行:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

帐 号:

日 期： 年 月\_\_\_\_\_日

六、公司人员情况及拟投入本项目的人员情况表

**（可根据拟投入人员自行增加相关内容）**

项目名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 公司  总人数 |  | 公司总负责人 | |  | | 本项目  负责人 |  |
| 本项目  管理人员 |  | | | | | 本项目  其他人员 |  |
| 公司负责人情况: | | | | | | | |
| 姓 名 | 年龄 | | 现职务 | 职 称 | | 从事工作年限 | |
|  |  | |  |  | |  | |
| 公司项目总负责人情况: | | | | | | | |
| 姓 名 | 年龄 | | 职 称 | 资格经历 | | | |
|  |  | |  |  | | | |
| 本项目负责人情况： | | | | | | | |
| 姓 名 | 年龄 | | 职 称 | | | 从事工作年限 | |
|  |  | |  | | |  | |
| 计划用于本项目的主要人员情况: | | | | | | | |
| 姓 名 | 建议  职务 | | 从事相关工作年限 | | 资格经历 | | |
|  |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |
| 其他人员情况： | | | | | | | |
| 姓 名 | 建议  职务 | | 从事相关工作年限 | | 资格经历 | | |
|  |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |

遴选响应人名称(盖章)：

法定代表人或其委托代理人(签字或盖章)：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年　　月　　日

1. 类似业绩（附同类广告位合作合同复印件并加盖公章）

### 广告位运营服务方案，包含：对本项目认识情况、广告位运营规划、运营方案、服务承诺等文字材料；

### （备注：参与遴选的单位应依据本项目遴选评分办法，对应提供相关证明文件或文字资料，如未提供将作为未响应相关遴选条款处理；参与遴选的单位需完整提供包括但不限于以上“一至八”的纸质材料并加盖公章；所有资料在递交前，需整体装订并密封包装后加盖骑缝章，方为有效文件。）