附件

一、竞争性谈判申请函

                ：

我方已仔细研究了             （工程名称）    标段谈判公告及其所有附件的全部内容，在完全理解并严格遵守谈判公告的各项规定和要求的前提下，自愿参加本次谈判活动。

我方声明：参加谈判抽取时所派的拟任项目负责人和提供的申请材料全部符合比选公告所列要求，并真实可信，不存在虚假（包括隐瞒）。拟任项目负责人不同时承担另外的工程，否则自愿放弃抽取和中选机会。

如我方中选，我方承诺：

1、我方愿意完全按照比选人通过比选公告、发包价清单、合同样本提出的要约及价格签订正式合同，并按合同约定实施和完成承包工程，修补工程中的任何缺陷。

2、签订正式合同后，除不可抗力外，合同履行期间不更换项目负责人。

3、签订正式合同后，自愿将保证金自动转为履约保证金。若我方中选后2日内，除不可抗力原因外，拒签合同的，自愿接受比选人没收比选保证金的处罚。

4、本申请函属于合同文件的组成部分。

以上为我方参加比选的申请，如违反，则自行承担相应法律责任，自愿按照相关规定接受处罚，并无条件接受半年内剑阁县人民医院所有项目禁入处理。

        谈判申请人：                   （盖单位章）

                          拟任项目负责人：                （签字）

                           地址：

                         联系方式：

     年    月    日

二、授权委托书

本人      （姓名）系       （投标人名称）的法定代表人，现委托本单位人员      （姓名，必须是谈判申请函中的项目负责人）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改      （项目名称）    标段比选申请、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：               。

代理人无转委托权。

附：法定代表人身份证明

谈判申请人：              （盖单位章）

 法定代表人：                    （签字）

 委托代理人：                    （签字）

     年    月    日

**注：法定代表人不亲自投标而委托代理人投标适用。**

法定代表人身份证明

申请人名称：

单位性质：

地址：

成立时间：   年  月  日

经营期限：

姓名：       性别：   年龄：   职务：

系                （投标人名称）的法定代表人。

特此证明。

谈判申请人：               （ 盖单位章）

     年    月    日