

中山市东区街道桃苑社区北片区老旧街区改造 项目可研评估服务响应方案文件

响应人：_____（公章）

_____年_____月_____日

目 录

- 一、承诺函；
- 二、报价表；
- 三、资格审查资料；
- 四、近年完成的类似项目业绩情况表；
- 五、拟委任的主要人员汇总表；
- 六、项目负责人简历表；
- 七、工作方案。

一、承诺函

中山市东区街道城市建设和管理局（采购人名称）：

1.我方已仔细研究了中山市东区街道桃苑社区北片区老旧街区改造项目可研评估服务（项目名称）采购需求的全部内容，愿意以下浮率_____为总报价，服务期限：_____日历年，按合同约定完成本项目工作。

2.我方的响应方案文件包括下列内容：

- （1）承诺函；
- （2）报价表；
- （3）资格审查资料；
- （4）近年完成的类似项目业绩情况表；
- （5）拟委任的主要人员汇总表；
- （6）项目负责人简历表；
- （7）工作方案。

.....

响应方案文件的上述组成部分如存在内容不一致的，以承诺函为准。

3.如我方中选，我方承诺：

- （1）在收到中选通知书后，在中选通知书规定的期限内与你方签订合同；
- （2）在签订合同时不向你方提出附加条件；
- （3）在合同约定的期限内完成合同规定的全部义务。

4.我方在此声明，所递交的响应方案文件及有关资料内容完整、真实和准确。

5.（其他补充说明）。

响应人：_____（公章）

法定代表人或其委托代理人：_____（签字）

地址：_____

电话：_____

传真：_____

邮政编码：_____

_____年____月____日

二、报价表

单位：/

| 序号 | 费用分项名称 | 下浮率 | 备注 |
|------|--------|-----|----|
| 1 | 可研评估 | | |
| 合计报价 | | | |

三、资格审查资料

基本情况表

| | | | | | | |
|----------|------------------------------------------------------------|--|------|-------------|--------|---|
| 响应人名称 | | | | | | |
| 注册地址 | | | | 邮政编码 | | |
| 分公司地址 | | | | | | |
| 联系方式 | 联系人 | | | 电话 | | |
| | 传 真 | | | 网 址 | | |
| 法定代表人 | 姓名 | | 技术职称 | | 电话 | |
| 技术负责人 | 姓名 | | 技术职称 | | 电话 | |
| 企业资质证书 | 类型： ； 等级 ； 证书号： 类型： ； 等级 ； 证书号： | | | | | |
| 营业执照号 | | | | 员工总人数： 人 | | |
| 注册资本 | | | | 其中 | 高级职称人员 | 人 |
| 成立日期 | | | | | 中级职称人员 | 人 |
| 基本账户开户银行 | | | | | 技术人员数量 | 人 |
| 基本账户银行账号 | | | | | 各类注册人员 | 人 |
| 经营范围 | | | | | | |
| 备注 | / | | | | | |

注：响应人应在本表后附营业执照、资质证书、公司地址或分公司地址相关资料加盖单位公章。

四、近年完成的类似项目业绩情况表

| 合同签订时间 | 项目名称 | 业主单位 | 项目概况 | 合同金额 | 备注 |
|--------|------|------|------|------|----|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

注：本表后应附表中项目发布日期始近三年工程（2023年3月30日至投标截止日）的合同文件（原件或复印件的扫描件），相关资料加盖单位公章，如无相关合同文件，该项业绩视为无效。

六、项目负责人简历表

| | | | | | |
|--------|----------|----|--|-----------------|----------|
| 姓名 | | 年龄 | | 执业资格证书（或上岗证书）名称 | |
| 职称 | | 学历 | | 拟在本项目任职 | |
| 工作年限 | | | | 从事相关工作年限 | |
| 毕业学校 | | | | | |
| 主要工作经历 | | | | | |
| 时间 | 参加过的类似项目 | | | 担任职务 | 发包人及联系电话 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

注：项目负责人应填写本表，同时响应人应在本表后附项目负责人身份证、职称证、执业资格证或注册证书（如有）、近三个月（2025年12月-2026年2月）社保缴纳证明，相关资料加盖单位公章。

七、工作方案

备注：相关资料加盖单位公章。