**附件1**

**意向单位报名登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位名称 | 联系人 | 联系方式 | 意向参与工程类别 |
|  |  |  |  |

申请单位名称： 盖章

联 系 人： 签字

日 期：

**附件2**

**有意参与十巫北项目遴选采购**

**报 名 文 件**

**申请人名称： （盖单位章）**

**申请人联系人：**

**申请人联系电话：**

**申请人联系邮箱：**

**申请人地址：**

一、申请人基本情况表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人名称 |  | | |
| 营业执照 | 1. 编号： | | |
| 2. 营业范围： | | |
| 3. 发照单位： | | |
| 企业资质等级 |  | | |
| 成立日期 |  | 现有职工 |  |
| 固定资产净值 (万元) |  | | |
| 法定代表人 | 姓名： 职务： 职称： | | |
| 技术负责人 | 姓名： 职务： 职称： | | |
| 联系方式 | 地址： 邮编： | | |
| 电话： 传真（或电子邮箱）： | | |
| 开户银行 | 名称： | | |
| 账号： | | |
| 经营范围 |  | | |
| 申请人关联企业情况 | □投标人应提供关联企业情况，包括：  （1）投标人的所有股东名称及相应股权（出资额）比例；如投标人  为上市公司，投标人应提供股权占公司股份总数 %以上的所有  股东名称及相应股权比例；  （2）投标人投资（控股）或管理的下属企业名称、持有股权（出资  额）比例；  （3）与投标人单位负责人（即法定代表人）为同一人的其他单位名  称  □无关联企业 | | |
| **注：1.附企业法人营业执照、施工企业资质证书、安全生产许可证复印件,其中安全生产许可证须另附网站查询截图。** | | | |

二、近年财务状况表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目或指标 | 单位 | 年 | 年 | 年 |
| 一、 注册资本 | 万元 |  |  |  |
| 二、 净资产 | 万元 |  |  |  |
| 三、 总资产 | 万元 |  |  |  |
| 四、 固定资产 | 万元 |  |  |  |
| 五、 流动资产 | 万元 |  |  |  |
| 六、 流动负债 | 万元 |  |  |  |
| 七、 负债合计 | 万元 |  |  |  |
| 八、 营业收入 | 万元 |  |  |  |
| 九、 净利润 | 万元 |  |  |  |
| 十、 现金流量净额 | 万元 |  |  |  |
| 十一、 主要财务指标 |  |  |  |  |
| 1. 净资产收益率 | % |  |  |  |
| 2. 总资产报酬率 | % |  |  |  |
| 3. 主营业务利润率 | % |  |  |  |
| 4. 资产负债率 | % |  |  |  |
| 5. 流动比率 | % |  |  |  |
| 6. 速动比率 | % |  |  |  |

三、近五年承担的类似工程经历表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目或指标 | 1 | 2 | 3 |
| 工程名称 |  |  |  |
| 遴选人 |  |  |  |
| 工作内容 |  |  |  |
| 合同总价/合同结算价（万元） |  |  |  |
| 合同工期/实际工期（月） |  |  |  |
| 完成情况 |  |  |  |
| 主承包单位名称 |  |  |  |
| 备注 |  |  |  |

**注： 1.申请人应将近5年内承担的类似项目情况填入本表中；近5年以签订的合同时间为准；**

**2.完成情况填入：正在进行（注明已完工作量的比例）/已全部完成；**

**3.上述工程经历应提供相关证明材料。申请人随本表出具所填项目的合同文本（复印件），如无相关证明材料，采购人将不考虑申请人所填项目的业绩。合同文本应含有：项目名称、甲方、申请人单位名称，作业范围及工作内容、甲方、申请人单位签约人及单位公章等内容;**

四、自有施工机械设备表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 型号规格 | 制造年份 | 数量（台） | 设备所在地 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |