# 附件2

# 《天河区应急救援队伍建设三年规划（2020

# －2022）及规范标准》项目

报名文件

报名单位： （单位盖章）

法定代表人或授权代理人： （签字或盖章）

日 期：　　　　　年　　　　月　　　　日

服务承诺书

# 广州市天河区应急管理局：

# 1.我方已认真研究了贵局提供的《广州市天河区应急管理局关于公开比选〈天河区应急救援队伍建设三年规划（2020－2022）及规范标准〉项目服务单位的公告》，我方承诺符合报名资格要求，对公告的所有内容无异议，自愿报名参加该项目，本服务承诺书是我单位报名文件的组成部分。

2.我方承诺报名文件中提供的所有文件资料，无论是原件还是复印件均为真实、准确、有效，绝无虚假、伪造或夸大的成份，否则，愿承担相应的后果和法律责任。

# 3.我方同意从比选公告规定的递交报名文件截止时间起至合同生效期间保持报名文件有效。在此有效期内，我方将遵守承诺，并同意随时解答贵局的询问，按贵局的要求提供补充资料。

４.我方完全服从和尊重贵局所作的选定结果。如我方在接到中选通知书后10个工作日内未能或拒绝与贵局签订合同协议书，贵局有权依序确定其他候选人为项目服务单位。

单位名称： （全称） 　　（盖章）

法定代表人或其授权的代理人： 　　（签字）

日期： 　　 年 月 日

法定代表人身份证明

报名单位名称：

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 [　　　　　　　（单位名称）]的法定代表人。

特此证明。

 单 位： 　　（全称）（盖章）

 日 期： 年 月 日

授权委托书

致广州市天河区应急管理局：

　　[报名单位全称] 　[职务]　　[姓名] 以法定代表人的身份，授权[　 报名单位 　 ]的[　职务　]　[姓名]　为我单位的合法代理人。该代理人在《天河区应急救援队伍建设三年规划（2020－2022）及规范标准》项目 的报名及接受委托等相关事宜的办理中，以我单位的名义签署的一切文件和处理与之相关的一切事务，我方均予以承认。

代理人无权再授权。

 代理期限：自 之日起至 之日止。

报名单位： （全称） （盖章）

授权人： （签字）

被授权的代理人： （签字）

日 期： 　　 年 　 月 　 日

**说明：1.如果由法定代表人签署报名文件，则不需提交授权委托书。**

**2.法定代表人和被授权的代理人必须在授权书上亲笔签名，不得使用印章、签名章或其他电子制版签名。**

报 价 函

致广州市天河区应急管理局：

我方已了解贵局发出的《广州市天河区应急管理局关于公开比选**〈**天河区应急救援队伍建设三年规划（2020－2022）及规范标准**〉**项目服务单位的公告》，经综合研究，我方的响应承诺如下：

1.我方承诺按公告相关规定，结合本单位实际情况，愿以人民币 　　 　元报价，具体见《项目报价明细表》。

2.除双方另达成合法协议并生效外，选定通知书和报名资料文件将构成双方签订合同的有机组成部分，对双方均具有约束力。

 申请人： （盖法人公章）

 　法定代表人或授权代表： （签字或盖章）

 日期：　　 年 　 月 　 日

**说明：如项目报价高于最高限价，视为无效报价。**

# 项目报价明细表

报价单位： （全称） （盖章）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序 号 | 项目服务内容 | 服务要求 | 报价（元） |
| 1 | 编制《天河区应急救援队伍建设三年规划（2020－2022）》 |  |  |
| 2 | 编制部门专业应急救援队伍建设规范 |  |  |
| 3 | 编制街道综合应急救援队伍建设规范 |  |  |
| 4 | 编制应急救援专家队伍建设规范 |  |  |
| 5 | 编制社会应急救援队伍建设规范 |  |  |
| 6 | 编制应急救援队伍管理制度 |  |  |
| 7 | 编制应急救援队伍培训考核规范 |  |  |
| 8 | 编制应急演练规范 |  |  |
| 9 | 编制应急救援队伍装备器材配置标准 |  |  |
| 10 | 编制应急救援队伍建设保障办法 |  |  |
| 11 | 编制应急救援联勤联动响应机制 |  |  |
| 合计 | — |  |

项目负责人简历

填报单位： （全称） （盖章） 项目负责人本人确认签名：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 年 龄 |  |
| 职 务 |  | 职 称 |  | 学 历 |  |
| 办公电话 |  | 移动电话 |  |
| 在本单位的工作年限及负责或从事的主要工作 |  |
| 主要资历说明**（简要说明：1.项目负责人参加过应急管理、应急救援类学习培训及取得证书、资历证明或荣誉情况；2.近三年来担负过政府部门应急管理、应急救援类项目负责人情况。资历说明要如实客观，并提供相关佐证材料复印件）** |  |

项目团队成员简历

填报单位： （全称） （盖章）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 职称 | 证书编号 | 是否项目负责人 | 项目负责人承担过应急管理、应急救援等相关规划编制情况，及取得业绩情况 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  | 　 |  |  |  |
| 3 |  | 　 |  |  |  |
| 4 |  | 　 |  |  |  |
| 5 |  | 　 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |