附件1

**珠晖区政府工程造价咨询中介机构**

**备案登记申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 中介机构名称 |  |
| 备案承诺 | 一、自觉遵守珠晖区中介机构考核办法的有关规定，严格按工程建设项目相关规定和财评中心的要求实施编审，并自觉接受财评中心的分工、组织、协调、指导、监督和管理，同时按委托方的质量和时效要求保质、保量并及时地向委托方提供符合评审要求的结果报告以及与评审事项相关的评审资料。二、自愿接受珠晖区财政投资项目评审咨询服务付费标准、评审期限和其他相关约定。三、对在评审实施过程中发现的违法和重大违纪违规问题，随时向财政局汇报并及时向财政局提供有关问题疑点和线索的书面材料，决不隐瞒，保证评审证据和评审结论合法、真实、准确、完整，经得起时间的考验。保守评审秘密和工程资料数据的秘密。四、在评审过程中，严格执行国家相关法律法规，保证做到“客观公正、实事求是、廉洁从业”，在法规及政策许可范围内切实维护政府的合法权益。五、对承办的政府投资建设项目的评审结果负责，如因评审质量、廉政问题而引起的不良后果，我公司愿承担一切法律责任。在评审过程中如有不接受珠晖区财政投资评审服务中心全程监督或未按财政局规定的程序和要求实施评审的行为，珠晖区财政投资评审服务中心有权撤销备案登记并中止评审委托合同，并可依法依规追究相关责任。对上述承诺，本单位法人及相关人员愿意承担相关法律规定的有关法律责任。中介机构名称：（签章） 法定代表人或其委托代理人：（签字）年 月 日 |

**珠晖区政府工程造价咨询中介机构**

**备案登记申请表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 资料审查 情况 | 初审：  年 月 日 | 复核： 年 月 日 |
| 评审中心综合股 审核意见 | 年 月 日 |
| 评审中心分管领导 审核意见 | 年 月 日 |
| 评审中心主要领导 审核意见 | 年 月 日 |

附件2

**珠晖区政府工程造价咨询中介机构**

**备案登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| 中介机构名称 |  |
| 社会信用代码 |  |
| 注册地址 |  | 注册资本 |  |
| 法定代表人 |  | 营业期限 |  |
| 登记机关 |  | 成立时间 |  |
| 资质等级 |  | 证书编号 |  |
| 经营范围 |  |
| 固定 联系人 | 姓名 | 身份证号码 | 联系方式 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **以上内容由中介机构填写** |
| 备案有效期 | 两年 |
| 备案意见 |  **同意备案**（盖章） 年 月 日 |

注：本表一式两份。

附件3

**证明材料承诺函**

我们， （机构名称）已认真阅读《珠晖区财政投资评审服务中心关于政府投资项目造价咨询服务中介机构备案有关事项的公告》（以下简称《公告》）及法律法规相关内容，知悉机构报名应当具备的条件。此次按《公告》要求提交的机构证明材料，已经认真核对和检查，全部内容真实、合法、准确和完整，我们对此负责，并愿承担由此引起的法律责任。

**一、我方在此声明：**

（一）我方与采购人不存在隶属关系或者其他利害关系。

（二）我方与参加本项目的其他机构不存在控股、关联关系，或者与其他机构法定代表人（或者负责人）为同一人。

**二、我方承诺：**

（一）我方依法缴纳了各项税费及各项社会保障资金，没有偷税、漏税及欠缴行为。

（二）我方在经营活动中没有存在下列重大违法违规记录：

1、近 3 年受过行政、司法机关处罚。

2、被“信用中国”网站列入失信被执行人和重大税收违法案件当事人名单。

3、在一至三年内禁止参加政府采购活动、暂扣或者吊销许可证、暂扣或者吊销执照的行政处罚以及被纳入各行政主管部门或财政部门黑名单。

（三）我方在珠晖区开展评审业务时，接受财评中心关于服务质量、管理监督、考核评价等要求，并严格遵守珠晖区财政投资评审相关制度和文件规定。

**三、如我方提交虚假资格证明材料谋求入围，采购人可取消我方参与资格、我方对此无异议并完全接受。**

 中介机构名称（盖单位章）：

法定代表人（签名）：

日期： 年 月 日

附件4

**法定代表人身份证明书**

机构名称：

注册号：

注册地址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

经营范围：主营： ；兼营：

姓名： 性别： 年龄： 系 （机构名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件（正反两面）

机构名称（盖单位章）：

 日期： 年 月 日

附件5

**法定代表人授权委托书**

本人 （姓名、职务）系 （机构名称）的法定代表人，现授权 （姓名、职务）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义：提交参加《珠晖区财政投资评审服务中心关于政府投资项目造价咨询服务中介机构备案有关事项的公告》备案的的证明材料和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限： 年 月 日至 年 月 日 。

代理人无转委托权。

本授权书于 年 月 日签字生效，特此声明。

附：委托代理人身份证复印件（正反两面）及法定代表人身份证明书原件

法定代表人（签字）：

委托代理人（签字）：

 日期： 年 月 日

附件6 **中介结构基本情况表**

|  |  |
| --- | --- |
| 中介机构名称 |  |
| 注册地址 |  | 衡阳市内营业地址及面积 |  |
| 经营范围 |  |
| 法定代表人（或执行事务合伙人） |  | 技术职称 |  | 电话 |  |
| 项目负责人（拟承担本项目团队负责人） |  | 技术职称 |  | 注册造价师年限 |  | 电话 |  |
| 成立时间 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 开户银行 |  | 账号 |  |
| 企业资质 | 资质类别 | 资质等级 | 发证机关 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 注册资金（万元） |  | 员工总人数 | 人 |
| 持有注册执业资格证人员 | 一级 | 人 | 二级 | 人 | 专职人员总数 | 人 |
| 高级职称人员 | 人 | 中级职称人员 | 人 |
| 2018年以来合同业绩（万元） |  | 其中：建设工程造价业绩（万元） |  |
| 联系方式 | 联系人 |  | 电 话 |  |
| 传 真 |  | 邮 箱 |  |

供应商名称（盖单位章）： 法定代表人或授权委托人（签字）： 年 月 日

附件7

**机构注册造价工程师人员信息表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号码 | 执业证书 | 注册单位名称 | 注册级别 | 备注 |
| 证书名称（注明建设、交通、水利） | 证号 | 专业 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1、外地企业在衡阳市城区范围内分支机构，须按上表提交驻衡分支机构注册人员名单信息和三名及以上（不够可加页）。

2、备注中请注明公司技术负责人（技术负责人需有一级注册造价师执业资格）

机构名称（盖单位章）： 法定代表人或授权委托人（签字）： 年 月 日

附件8

**2018年至今政府投资项目建设工程结算审核、招标控制价、预算编制及审核项目业绩情况表（报告金额在200万元以上）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 委托单位名称 | 结算审核金额（万元） | 招标控制价、预算编制或审核金额（万元） | 项目负责人姓名 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | 合计： |  万元 |  万元 |  |  |

注：不够可加页

机构名称（盖单位章）： 法定代表人或授权委托人（签字）： 年 月 日

说明：

1、项目业绩期限：指2018年1月1日至今，业绩完成时间以报告或定案表出具时间为准。

2、业绩内容要求：项目类型仅限于湖南省内政府投资建设项目（主要是衡阳市范围）。委托单位须为行政事业单位（含平台公司），不含商业开发项目。

3、政府投资项目是指使用下列资金（或资产）投资的项目：①本级财政预算资金；②上级部门专项补助资金；③国债资金；④国际金融组织和国外政府贷款等政府主权外债资金；⑤通过政府信用贷款或政府承诺偿还的方式所筹集的资金。

4、业绩计算限于结算审核、招标控制价、预算编制或审核，不包含概算编审项目。

附件9：

**营业场地位置**

注：1、提交衡阳市内营业场地地理位置示意图，可用网络地图打印件代替（须标明营业场地具体位置）。

2、提供营业场地平面图，并标明所处楼层和面积数量。

3、提供营业场地自有产权证明或租赁协议复印件，加盖机构公章。

 机构名称（盖单位章）：

法定代表人或授权委托人（签字）：

日期： 年 月 日