附件

贵州省生猪产业科技成果评价鉴定服务

比

选

申

请

书

申请人： （全称并加盖单位公章）

年 月 日

目 录

## 一、法定代表人授权书

本授权委托书声明：我 （姓名） 系 （评选申请人名称） 的法定代表人，现授权 （姓名） 为我单位委托代理人，以本单位的名义参加 服务比选项目。委托代理人在评选活动和评比、谈判以及合同签订过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我及我单位均予以承认，并承担其产生的所有权利和义务。

委托代理人无转委托权。特此委托。

授权人（法定代表人）: （签字） 联系电话：

委托代理人： （签字） 联系电话：

单位电话： 传 真：

评选申请人：（全称并加盖企业法人公章）

日期： 年 月 日

（须附法定代表人和授权代表身份证复印件）

## 二、报价单格式

致： 贵州省畜禽遗传资源管理站：

（服务机构名称） 仔细研究了邀请函，根据本单位实际情况，报价为： 万元（大写： ）。

服务机构名称：

服务机构法定代表人或授权代表签字：

年 月 日

## 三、比选申请人组织结构及资格信息

（1）基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 评选申请人 | （名称） | | | | | |
| 注册地址 |  | | | | | |
| 在贵州通讯地址 |  | | | | | |
| 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  等级 |  | | | 资格证书编号 |  | |
| 营业执照号 |  | | | 注册资本金 |  | |
| 基本账户  银行 |  | | | 账号 |  | |
| 联系方式 | 联系人 |  | | 电话 |  | |
| 传 真 |  | | 电子信箱 |  | |
| 经营范围 |  | | | | | |
| 备注 |  | | | | | |

注：在本页后应附相关资质复印件

（2）资质信息

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 资质一 |  | | |
| 证书编号 |  | | |
| 发证机关 |  | 有效期 |  |
| 资质二 |  | | |
| 证书编号 |  | | |
| 发证机关 |  | 有效期 |  |
| 资质三 |  | | |
| 证书编号 |  | | |
| 发证机关 |  | 有效期 |  |
| 资质四 |  | | |
| 证书编号 |  | | |
| 发证机关 |  | 有效期 |  |

注：在本页后应附相关资质复印件

四、服务机构简介及荣誉

## 五、服务机构近三年同类项目业绩

注：评选人有权在评审结束后，对业绩信息进行抽查或全面检查，一旦发现有实质性的虚假信息，取消中选资格。

## 六、拟投入的人员情况

七、服务方案

（主要围绕目的和目标、范围和对象、程序和方法、进度和效果等方面作简要阐述）