附件1

报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联系地址 |  |
| 联 系 人 |  |
| 职 务 |  |
| 联系方式 | 座机：手机：邮箱： |
| 报名确认 | 我单位已收到并知晓贵司公告相关内容，并确认报名参加。 |
| 法定代表人或代理人签字 |  |
| 盖 章 | 单位（公章） |

附件2

授权委托书

本单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，现授权委托我单位代理人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（身份证号码： ）以本单位名义参加天府信用增进股份有限公司组织的保险服务采购活动。代理人在该采购活动中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，本单位均予以承认。代理人不得转授权。

特此委托。

附件：代理人身份证复印件（加盖公章）

代理人： 性别：

部 门： 职务：

单位名称（盖章）：

年 月 日

附件3：参考格式

天府信用增进股份有限公司

采购项目

报价文件

**采购项目：保险服务采购项目**

**供 应 商：XXXXXXXXXXXXXXXXXX（单位公章）**

一、公司基本情况介绍

（包含但不限于公司注册资本、规模及员工人数、主要业务、所获荣誉等）

二、廉洁承诺

承诺书

天府信用增进股份有限公司：

本单位自愿参加天府信用增进股份有限公司保险服务采购活动，并保证报名文件中所列举报价文件及相关资料和基本情况资料是真实的、有效的、合法的。为此，本单位承诺如下：

1．同意活动相关规定。

2．同意提供按照贵司要求的与本次采购有关的一切数据、情况和资料等。

3．若最终确定从本单位进行采购，本单位保证按照报名文件的承诺与贵司签订相应协议。

4．本单位保证不向任何第三方泄露贵司本次采购事宜相关信息，不向任何第三方披露获得的或收到的任何文件资料及非公开信息。

5．本单位参与本次采购，保证不存在以下情形：

（1）提供虚假材料；

（2）采取不正当手段诋毁、排挤其他机构；

（3）与其它机构恶意串通；

（4）向贵司行贿或者提供其他不正当利益；

（5）拒绝有关部门监督检查或提供虚假情况；

（6）有其他违规行为。

 单位名称（盖章）：

 年 月 日

三、过往业绩

（包括但不限于近三年内向大中型企业或金融机构提供保险服务的至少5个成功案例，请提供一览表及相关佐证材料，如以往中标/中选通知书、合同签字盖章页等）

四、保险服务方案及报价（含税，单位：元）

（方案包括但不限于保险项目、保险责任描述、保额、理赔方式、理赔程序、赔付周期等，报价需为本次采购项目全部工作内容的价格体现）

五、增值服务方案

六、服务保障

（包括但不限于为本次采购项目配备的服务团队人员数量、人员履历、服务响应时间、服务承诺等）

七、保险机构认为需要提供的其他文件