**2024年7月份重点站区消防安全培训项目附件**

**附件一 报名材料：**

**（注：以下附件1至附件3为实质性条款，没有对此作出完全响应的供应商将被拒绝）**

|  |
| --- |
| **报名信息** |
| 单位名称 | 联系人 | 联系电话（手机号） | 地址 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |
| **注：请报名供应商填写以上信息。** |

附件1 有效的营业执照或法人证书等证明文件，以自然人身份参与的提交自然人的有效身份证明

附件2 法定代表人/负责人身份证明

附件3 法定代表人/负责人授权书

**报名材料格式：**

**附件 1 有效的营业执照或法人证书等证明文件（复印件，须加盖供应商公章），以自然人身份参与的提交自然人的有效身份证明（复印件）**

**附件 2 法定代表人/负责人身份证明(格式，原件)**

**法定代表人/负责人身份证明**

供应商名称：

单位性质：

成立时间： 年 月 日

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 （供应商名称） 的法定代表人/负责人。

特此证明。

附：法定代表人/负责人的身份证明：有效的身份证正反面复印件，或有效的护照复印件。

供应商名称（盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**附件 3 法定代表人/负责人授权书（格式，原件）**

**（非法定代表人/负责人签署报名材料的，应提交法定代表人/负责人授权书及其附件；若报名材料由法定代表人/负责人本人签署，则可不用提交。）**

**法定代表人/负责人授权书**

 本授权书声明：注册于 （国家或地区的名称） 的 （公司名称） 的在下面签字或盖章的 （法定代表人/负责人姓名） 代表本公司授权 （公司名称） 的在下面签字或盖章的 （被授权人的姓名） 为本公司的合法代理人，就2024年7月份重点站区消防安全培训项目的比选，以本公司名义处理一切与之有关的事务。

本授权书于\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日生效，特此声明。

法定代表人/负责人签字或盖章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

被授权人签字或盖章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

公司盖章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

附：

被授权人姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

职　　　　务：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

电　　　　话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

被授权人的身份证明：有效的身份证正反面复印件，或有效的护照复印件。

**附件二**

**采购需求**

**一、项目需求**

我单位拟于7月份针对重点站区企业管理人员、消防安全管理人员、中控室人员、微型消防站人员、重要岗位一线从业人员、特殊工种人员等开展消防安全培训。通过培训的形式，进一步构筑站区知责、明责、履责、尽责的消防安全责任体系，培养一批“会组织、会检查、能处置、能发现问题”的消防安全明白人。

现通过比选方式择优选择为我单位提供7月份重点站区消防安全培训组织服务工作供应商，本项目预算总金额：12.6万元。

**二、****服务需求**

供应商应根据采购单位要求组织开展重点站区全员消防安全培训工作。培训开展时间：2024年7月份；参训人员：600人；培训共分3期，每期1天，培训课程为理论授课、实操培训。其中，理论授课应邀请业务专家讲授消防法律法规、消防安全责任制实施办法及监督检查要点。实操培训应根据参训人员岗位组织进行消防设备设施操作讲解、灭火救援体验及“一警六员”培训考核。

**三、本项目采购标的所属行业**

本项目采购标的属于《工业和信息化部、国家统计局、国家发展和改革委员会、财政部关于印发中小企业划型标准规定的通知》（工信部联企业[2011]300号）中的**租赁和商务服务**。

**四、其他要求**

为保证进度安排及预期成果的如期实现，保证项目保质保量完成，供应商应提供具体服务方案、人员配备情况，且应贴合本项目需求。

注:本项目专门面向中小企业采购。