**竞标人员信息登记表**

（仅限1人）

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名 |  |
| 性别 |  |
| 手机号码 |  |
| 身份证号 |  |
| 甘肃省健康出行码（完整截图附于下页） | 注：出行码申请方式——微信公众号关注“甘肃省卫生健康委员会”进行申请 |
| 籍贯 |  |
| 身体状况 |  |
| 项目编号及标段 |  |
| 所在社区 |  |
| 近期有无旅居疫情高风险地史 |  |
| 是否近期从高风险区、中风险区外来人员（若是则填后两栏） |  |
| 是否已隔离14天 |  |
| 是否向社区报备 |  |

我公司承诺：投标人员（授权代理人）为非境外来甘返甘人员，非确诊、疑似及无症状感染者的密切接触者，非高风险区、中风险区外来人员，无旅居高风险地区史。若有隐瞒，将由我公司承担所有法律责任。

法人代表签字：

供应商名称（盖章）：

日期：2020年 月 日

**注：本表须填写完成后于2020年12月7日17：00前扫描发送至clcgk@lzu.edu.cn，邮件主题：公司名称+项目编号+投标人员信息登记表。若供应商未按要求提供相关材料，导致无法进入学校参加投标，后果由供应商自行负责。**