**因公出国（境）服务供应商**

**遴选申请文件**

**供应商名称： （盖公章）**

**法定代表人或授权代理人： （签字或盖章）**

**联系地址：**

**申请文件格式要求**

1、承诺函（附表1）

2、营业执照（加盖公章）

3、法定代表人身份证明书（附表2）

4、授权委托书（附表3）

5、具有合法有效的出境旅游业务资质证明（加盖公章）

6、具有履行合同所必需的设备和专业服务能力证明（自拟）

7、其他（如曾为政府机关提供过因公出国（境）服务的相关材料）（自拟）

**附表1：**

**承 诺 函**

上海市残联：

我方经详细研究，决定参加。

1、我方同意按遴选要求，提供相关资料。

2、我方现提交的申请文件为：申请文件正本 份，副本 份，电子文档 份。

3、我方完全理解和接受贵方有关审查的一切规定和要求。

4、在审查过程中，我方若有违规行为，愿意接受按贵方之相关规定处理。

5、若我方遴选成功，愿意遵守市残联因公出国（境）保密条款，将按贵方之相关规定参加具体服务采购的报价。

供应商（公章）：

地址：

电话： 传真：

网址： 邮编：

联系人：

联系电话：

年 月 日

**附表2：**

**法定代表人身份证明书**

（法定代表人姓名）在 （供应商名称）任 （职务名称）职务，系 （供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

供应商（公章）：

年 月 日

附：法定代表人地址：

电话：

身份证复印件

**附表3：**

**授权委托书**

致：上海市残联：

（供应商名称）系中华人民共和国合法经营的企业。

现特授权姓名： 、身份证号码： 代表我单位全权办理贵方因公出国（境）服务供应商遴选、合同签订及提供报价等全部相关工作。

我单位对被授权人的签字负全部责任，并与其签署保密承诺书。

在撤消授权的书面通知到达贵方以前，本授权书自签发之日起持续有效。被授权人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤消而失效。

附：被授权人身份证复印件

被授权人（签字或盖章）：

供应商（公章）：

签发日期： 年 月 日