**招标采购项目评审专家抽取登记表**

 **申请日期\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 招标（采购）人（单位名称） |  | 经办人 |  | 联系电话 |  |
| 招标代理机构 |  | 经办人 |  | 联系电话 |  |
| 项目名称 |  | 项目编号 |  |
| 招标（采购）方式 |  | 计划投资（预算） |  | 抽取时间 | 年 月 日 |
| 评标时间 | 年 月 日 时 分 | 评标地点 |  |
| 评标委员会总人数 |  | 抽取地范围 | 本地或异地 | 抽取方式 |  |
| 所需人数 |  | 抽取人数 | 本地 |  | 所需专业 | 本 地 | 异 地 |
|  |  |
|  |  |
| 异地 |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 需回避情况 |  |
| 抽取情况 |  |
| **行政监督管理部门（必填项）** |  |
| **授权抽取人姓名（必填项）** |  | **授权抽取人电话（必填项）** |  | **授权抽取人身份证号（必填项）** |  |
| 招标（采购）人 公 章  年 月 日 | 代理机构公 章  年 月 日 |

**招标人（采购人）评委备案申请表**

日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目编号 |  | 招标（采购）方式 |  |
| 备案人姓名 |  | 身份证号 |  |
| 工作单位 |  | 现任职务 |  |
| 专业 |  | 工作年限 |  |
| 技术职称 |  | 有无评审经历 |  |
| 备注 |  |
| 1、以上内容属实，特委派以上 位同志参加本项目评审；2、以上委派同志符合本表备注（一）所列条件。 3、**招标人评委身份证复印件（正反面、盖章）**反面正面  招标人（采购人签字）：（单位公章）年 月 日  |

备注：（一）作为评审委员会成员的招标人（采购人）代表应符合下列条件：

1. 从事与项目相关领域工作，具有相关专业中级以上职称或同等专业水平；
2、熟悉有关招标投标的法律法规，并熟悉招标（采购）项目的情况和各项经济、技术要求；
3、能够公正、廉洁地履行职责；
2. 开标前提出申请，并附身份证复印件报交易管理科。

招标人评委身份证复印件（正反面、盖章）