**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）