附件：

**疫情期间参与招投标活动开评标人员健康信息登记表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号码 | |  | |
| 单位名称 |  | | | | |
| 单位地址 |  | | | | |
| 个人住址 |  | | | | |
| 单位电话 |  | | 个人手机 | |  |
| 人员身份 | □招标人代表 □投标人代表 □评标专家 | | | | |
| 参加： □开标 □评标 | | | | | |
| 项目名称 |  | | | | |
| 个人健康情况 | | | | | |
| 有无发热、乏力、干咳、气促情况 □有 □无 | | | | | |
| 近14天内是否来自（或途径）疫情重点地区和高风险地区？□否 □是 ，到达时间为： | | | | | |
| 近14天内是否离开过常州？□否 □是 | | | | | |
| 离开常州往 |  | 返常日期 | | |  |
| 途径（换乘） |  | 途径日期 | | |  |
| 近14天内是否有与来自疫情重点地区和高风险地区的人员接触情况？□否 □是，接触时间为： | | | | | |
| 本人承诺以上信息真实准确。如有不实，愿承担由此引起的一切后果及法律责任。  申报人（签名）：  单 位:（公章）  日 期： | | | | | |

存在瞒报或审查不严的企业，一经发现将严肃处理，并报有关部门依法追究责任。