附件1：

**法定代表人证明书**

报价单位：

地 址：

(姓名)系（报价单位）的法定代表人。

特此证明。

投标人（单位公章）：

法定代表人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

**法定代表人授权委托书**

兹授权 （委托代理人姓名）为我方委托代理人，其权限是：办理惠福分院工程测量服务的报价事宜。本授权书有效期一年，自法定代表人签字之日起生效。

附：代理人性别： 年龄： 职务：

　身份证号码：

授权单位（单位公章）：

法定代表人（签名或盖章）：

委托代理人：（签名或盖章）

日期： 年 月 日

附件2：

**报 价 函**

广东省人民医院：

我司经研究有关资料及相关要求后，对惠福分院工程测量服务作出如下报价： 元，投标下浮率： 。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目** | **计量** | **类别** | **数量** | **单价（元）** | **小计（元）** | **备注** |
| **单位** |
| E级GPS RTK观测 | 点 | Ⅱ | 3 | 5753 | 17259 |  |
| 建筑面积测量 | 平方米 | Ⅲ | 21000 | 2.26 | 47460 | 含踏勘、资料准备，联测条件坐标，引测水准；测楼高，测面积，量算条件关系，整理资料，检查修改，编写成果报告。 |
| 历史资料整理、实测面积与历史报建面积的对比分析 | 组日 |  | 4 | 2454 | 9816 |  |
| 合计 | 74535 元 | | | | |  |
| 投标下浮后报价 | 元 | | | | | 下浮率 % |

报价依据：

工 期： 天

联系人： 电话：

报价单位（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字或签章）：

日期： 年 月 日

附件3：

**资信承诺书**

广东省人民医院：

我单位在参加惠福分院工程测量服务的报价活动中，郑重承诺如下：

1、我方申报的所有资料都是真实、准确、完整的；

2、我方无资质挂靠等公司经营违法行为；

3、我方没有被各级行政主管部门做出停止市场行为的处罚；

4、若我方中标，将严格按照规定及时与贵司签订合同；

5、若我方中标，将严格按照所承诺的报价等内容组织实施。

若我方违反上述承诺，被贵司发现或被他人举报查实，无条件接受贵司作出的不良行为处罚。对造成的损失，任何法律和经济责任完全由我方负责。

报价单位（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字或签章）：

日期： 年 月 日