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：2022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 广东省人民医院英东楼负一层膳食厨房改造工程监理 作出如下报价：

监理服务费 元（即控制价22.22万元×报价下浮率）；报价下浮率 %；

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： 2022年 月 日

附件3：

**资信承诺书**

广东省人民医院：

我单位在参加 广东省人民医院英东楼负一层膳食厨房改造工程监理 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：2022年 月 日

附件4

拟派驻监理人员一览表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 人员名称 | 专业 | 执业证号 |
| 1 | 总监理工程师 |  |  |
| 2 | 专业工程师 |  |  |
| 3 | 专业工程师 |  |  |
| 4 | …… |  |  |
| 5 | …… |  |  |
| 6 | …… |  |  |
|  |  |  |  |

附件：

1. 身份证复印件（在有效期内）
2. 执业资格证件、职称证书复印件（在有效期内）