附件1：

**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，对广东省人民医院院本部、分院消防设备改造项目作出如下报价：

人民币 万元（小写：XXXX万元）。

报价依据：

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2：

**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。

报价单位（单位公章）：

法定代表人（签字或盖章）：

日期：2022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，其权限是办理广东省人民医院院本部、分院消防设备改造项目的报价事宜。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：2022年 月 日

附件3：

**项目承诺函**

广东省人民医院：

我司根据 广东省人民医院院本部、分院消防设备改造项目要求做出如下承诺：

1．我司对本项目配置的所有检测、评估人员都持有初级或以上级别的建（构）筑物消防员职业资格证书或消防设施操作员证；

2.在业主发出进场通知后立即组织进场准备工作，并承诺在收到业主进场通知后的30天内完成所有进场准备工作。收到业主开工令后按开工令要求的时间进场。

3. 在业主发出的进场限定时间的最后一日，若我方仍无法达到第1、2点要求的进场标准，属于违背承诺。业主有权不授予合同，有权将我方列入“以往工程中因违约被业主书面拒绝投标的名单”，我方将无条件接受。

4.我方完全符合《消防技术服务机构从业条件》（应急【2019】88号）第五条及第八条的所有要求。经查实我方不能完全符合消防技术服务机构从业条件，我司将按照要求无条件办理解除合同手续及配合现场有序退出。

6.我方应按消防法规要求将企业自身、从业人员的基本信息录入社会消防技术服务信息系统，并严格按法规要求把后继项目执行情况录入系统。

报价单位（公章）：

          法定代表人或授权代表(签字或签章)：

             日期：    年   月   日

附件4

项目人员情况表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 职称 | 专业 | 职位 |
| 1 |  |  |  | 项目负责人 |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |