

投标附件格式

格式一：投标书

投标书

项目名称：南沙区港湾街道社区卫生服务中心蒲州社区卫生服务站筹建项目

致：_____（招标人名称）

我方（投标人的简称）已收到并研究了上述项目的招标文件、合同条件、招标人要求、资料表、附件、补充文件和技术规范等文件。我方已检查和核对了这些文件，未发现他们有错误或其他缺陷。据此，我方愿按这些文件的规定，按照本投标书，包括一并提交的所有文件材料和所附建议书，承担上述项目并修补其中任何缺陷。

我方愿以下浮率[____]（其中：工程设计费下浮率[____]，工程勘察费下浮率[____]，预算编制费下浮率[____]）的投标总报价，承包本次招标所包含的工作，并承担任何质量缺陷责任。我方项目负责人是 _____。

我方遵守本投标书直至投标有效期满，在该日期前，本投标书对我方一直具有约束力，随时可接受中标。我方承认所附投标文件资料为本投标书的一部分。如果我方投标书含有不符合招标文件规定的内容，我方同意按招标文件规定予以修正。我方接受你方关于任命争端裁决委员会的建议。

我方认同招标文件规定的评审规则，遵守评标委员会的裁决结果，并且不会采取妨碍项目进展的行为。我方理解你方没有必须接受你方可能收到的最低价投标或任何投标的义务。

如果我方中标，我方将在合同规定的日期开工，并在竣工时间内，按照上述文件完成项目。

除非制订正式合同协议书并生效，本投标书以及你方中标通知书，应构成你我双方间具有约束力的合同。

投标人：（盖单位公章）_____

法定代表人：（签名或盖章）_____

委托代理人：（签名或盖章）_____

项目负责人：（签名或盖章）_____

地址：_____

邮政编码：_____

电话/传真：_____ /FAX

电子邮箱：_____

开户银行名称、账号：_____

开户行地址/电话：_____

日期： 年 月 日

▼

删除[Even]: (注：如联合体投标人，由联合体牵头方出具即可。)

格式二：法定代表人身份证明及授权委托书
法定代表人身份证明书

()第 号

_____现任我单位_____职务，为法定代表人（负责人），特此证明。

有效期限： _____

附：法定代表人（负责人）性别： _____年龄： _____身份证号码： _____

统一社会信用代码： _____企业类型： _____

经营范围： _____

_____单位： _____（盖单位公章）

_____年 月 日

注：1、法定代表人证明书也可以采用工商行政管理局统一印制的格式。

2、附法定代表人身份证扫描件（盖单位公章）。

删除[Even]: 2、联合体投标的，本证明书由联合体牵头方出具。

3

法定代表人授权委托书

()第 号

兹授权_____为我方委托代理人，其权限是： _____

有效期限： _____

附：代理人性别： _____年龄： _____身份证号码： _____

统一社会信用代码： _____企业类型： _____

经营范围： _____

法定代表人（负责人）： _____（签名或盖章）

授权单位： _____（盖单位公章）

_____年 月 日

注：1、法定代表人授权委托书也可以采用工商行政管理局统一印制的格式。

2、附委托代理人身份证扫描件（盖单位公章）。

删除[Even]: 联合体投标的，本授权书由联合体牵头方出具，并由联合体牵头方签名(或盖章)、盖单位公章即可。

删除[Even]:

格式三：联合体共同投标协议书

联合体共同投标协议书

_____（所有成员单位名称）自愿组成_____

报价表

项目名称：南沙区港湾街道社区卫生服务中心蒲州社区卫生服务站筹建项目

	南沙区港湾街道社区卫生服务中心蒲州社区卫生服务站筹建项目勘察设计、预算编制
报价下浮率	_____ %
其中：工程设计 报价下浮率	_____ %
工程勘察 报价下浮率	_____ %
预算编制 报价下浮率	_____ %

报价人：_____（盖章）

法定代表人或授权委托人：_____（签名或盖章）

联系人：

电话：

日期： 年 月 日

格式六：本项目拟投入的人员基本情况及主要人员简历表

删除[Even]: 六

本项目拟投入的人员基本情况表

序号	专业分工	姓名	年龄	基本要求		已完成类似的项目
				人数	职务、执业资格、专业职称	
1	项目负责人					
一、设计专业人员						
2	建筑专业负责人					
3	结构专业负责人					
4	暖通专业负责人					
5	电气专业负责人					
6	给排水专业负责人					
7	智能化专业负责人					
8	BIM 项目负责人					
9	造价专业负责人					
二、勘察专业人员						
10	勘察专业负责人					
11	勘察现场配合人					
						

备注：①投标人应根据招标文件要求和招标项目的实际需要，列出项目负责人及各专业负责人，需提供相关证书扫描件。

②投标人应按本表所列的项目负责人和专业负责人填写资历表。

③投标人拟投入的人员必须为本单位人员，并提供本表所列人员的近一个月（指 2026 年 2 月）在本投标单位购买社保缴纳证明材料（如有特殊情形的，请出具上级行政主管部门相关证明材料）。

主要人员简历表

姓 名		年龄		执业资格证书（或上岗证书）名称	
职 称		学历		拟在本项目任职	
工作年限				从事勘察或设计工作年限	
毕业学校	年毕业于学校专业				
主要工作经历					
时 间	参加过的类似项目			担任职务	发包人及联系电话

注：投标人应根据商务文件（资信业绩）评分表的要求在本表后附相关证明材料扫描件。

服务承诺书

致 XX:

本公司就参加南沙区港湾街道社区卫生服务中心蒲州社区卫生服务站筹建项目方案择优选取工作，作出如下承诺：

- 一、本公司保证投标材料及其后提供的一切材料都是真实的。
- 二、本公司保证不与其他单位围标、串标，不出让投标资格，不向贵司或评标委员会成员行贿。
- 三、本公司没有处于被责令停业的状态；没有处于被建设行政主管部门取消投标资格的处罚期内；没有处于财产被接管、冻结、破产的状态；在广州市人民检察院行贿犯罪档案查询结果中，本公司没有在投标报名截止时间前两年内被人民法院判决犯有行贿罪的记录。
- 四、本公司已充分阅读了采购需求书并充分了解本项目，可能发生众多阻碍服务期限的情况。如若中标，本公司承诺将无条件配合建设单位的工作安排，因不确定因素导致服务期限延长，本公司的项目服务周期相应延长，并且由于延长而造成增加所需的费用已综合考虑到投标总报价中，不再向招标人申请此部分费用。若本公司未按要求相应延长服务期限，给业主造成损失的，我司承诺将无条件承担合同中的赔偿责任。

本公司违反上述保证，或本声明陈述与事实不符，经查实，本公司愿意接受公开通报，承担由此带来的法律后果，并自愿停止参加南沙区行政辖区内的招标投标活动三个月。

特此声明。

法定代表人(签字或盖章):
声明企业: _____ (企业公章)
日 期: 年 月 日