**附件1**

**法定代表人身份证明或授权委托书**

1.法定代表人身份证明

投标人名称：

单位性质：

地 址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓名： 性别： 年龄： 职务： \_

系 （投标人名称）的法定代表人。

特此证明。

投标人： （盖单位章）

 年 月 日

2.授权委托书

本人 （姓名）系 （投标人）的法定代表人，现委托 （姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改“ ”(项目名称）投标文件，全权处理与该项目投标、评审答疑、签订合同以及与合同执行有关的一切事务，其法律后果由我方承担。

委托期限： 。

代理人无转委托权。

附：授权委托人有效身份证及法定代表人有效身份证扫描件

 投标人： （盖章）

 法定代表人（身份证号码）： （签字或盖章）

 委托代理人（身份证号码）：

年 月 日

**附件2：**

**诚信竞价承诺书**

本人以企业法定代表人的身份郑重承诺：

一、将遵循公开、公正和诚实信用的原则自愿参加 2025年滁州市妇幼保健计划生育服务中心原办公楼及附属楼拆除项目 项目的竞价；

二、所提供的一切材料都是真实、有效、合法的；

三、不出借、转让资质证书，不让他人挂靠竞价，不以他人名义竞价或者以其他方式弄虚作假，骗取竞得；

四、不与其他竞价人相互串通竞价报价，不排挤其他竞价人的公平竞争、损害招标人的合法权益；

五、不与招标人、代理机构或其他竞价人串通竞价，损害国家利益、社会公共利益或者他人的合法权益；

六、我公司没有下列情形：1、被人民法院列入失信被执行人的；2、我公司及其法定代表人、拟任项目负责人近三年有行贿犯罪行为的；3、被市场监督管理部门列入经营异常名录或者严重违法企业名单的；4、被税收部门列入重大税收违法案件当事人的；5、在“信用中国”网站上披露仍在公示期的严重失信行为的；6、被滁州市县两级各行业主管部门及公管部门取消在一定期限内的竞价资格且在取消期限内的；7、被滁州市县两级公管部门记入不良行为记录或者信用信息记录，且在披露期内的；8、被人力资源社会保障行政部门列入拖欠农民工工资“黑名单”或者近三年因拖欠农民工工资被县级及以上有关行政主管部门行政处理、行政处罚的；

七、严格遵守竞价现场纪律，服从监管人员管理；

八、保证竞得后不转包及使用挂靠施工队伍，若有分包征得建设单位同意；

九、保证竞得之后，按照竞价文件承诺派驻管理人员及投入机械设备，如有违反，同意接受建设单位违约处罚；

十、保证企业及所属相关人员在本次竞价中无行贿等犯罪行为；

十一、如我公司竞得，保证竞得的项目负责人无其他尚未完工（以竣工、交工、完工验收报告等手续为准）项目或在已竞得项目（以发放竞得通知书为准）中担任项目负责人情形。如有，项目在我市区域内的，接受取消竞得资格、竞价保证金不予退还、记入不良行为记录等处理；项目在我市区域外的，保证在竞得候选人公示期第一日起开始计算7日内，提供经行政主管部门备案的变更证明材料，否则接受取消竞得资格、竞价保证金不予退还、记入不良行为记录等处理；（本条不采用）

十二、如在竞价过程和公示期间发生投诉行为，依法进行投诉。投诉内容符合要求，投诉材料加盖企业公章或由法定代表人授权委托人签字，并附有关身份证明复印件。不恶意投诉，对本公司提供的投诉线索的真实性负责，否则愿接受有关部门的处罚；

十三、如我公司竞得，按照国务院《关于全面治理拖欠农民工工资问题的意见》（国办发[2016]1号）及国家住建部和人社部关于《建筑工人实名制管理办法》（建市[2019]18号）的规定，总承包单位对所承建的工程项目的建筑工人实名制管理负总责，对建筑工人实行实名制管理；实行人工费用与其他工程款分账管理制度；建筑工程承包单位必须开设农民工工资专户；建设单位在支付工程款时，应将人工费部分按规定汇入建筑工程承包单位的农民工工资专户，由建筑工程承包单位按劳动合同约定，通过农民工工资专户按月足额将工资发放给建筑工人；

十四、我公司拟任项目负责人不是竞价截止时间前六个月内在滁州市区域内办理过项目负责人变更备案手续的原项目负责人。（本条不采用）

 以上内容我已仔细阅读，本公司若有违反承诺内容的行为，自愿接受取消竞价或者竞得资格、记入不良行为记录、竞价保证金不予退还等有关处理，愿意承担法律责任，给招标人造成损失的，依法承担赔偿责任。

开户银行： 基本账户：

竞价人（盖章）： 法定代表人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

附件3

**2025年滁州市妇幼保健计划生育服务中心原办公楼及附属楼拆除项目**

**竞价报价单**

竞价次数：第 次

起拍价： 7 **元**/㎡**。**

竞价报价： 小写： **元** /㎡

竞价增幅：每次竞拍增幅为：0.2元/㎡或0.2元/㎡的整倍数。

竞价单位（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字或盖章）：

联系人电话：

时间： 年 月 日