附件1

**法定代表人授权书**

致：厦门市职工服务中心

 的法定代表人 授权 （投标人代表姓名）为投标人代表，代表本公司参加贵司组织的 项目询价活动，全权代表本公司处理投标过程的一切事宜，包括但不限于：投标、参与开标、谈判、签约等。投标人代表在投标过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，本公司均予以认可并对此承担责任。投标人代表无转委权。特此授权。

本授权书自出具之日起生效。

投标人代表： 性别： 身份证号：

单 位： 部门： 职务：

详细通讯地址： 邮政编码： 电话：

授权方

投标人全称（加盖公章）：

法定代表人签章：

日 期：

接受授权方

投标人代表签字：

日 期：

投标人代表的身份证正反面复印件

|  |
| --- |
| **要求：真实有效且内容完整、清晰、整洁。** |

法定代表人的身份证正反面复印件

|  |
| --- |
| **要求：真实有效且内容完整、清晰、整洁。** |

附件2

**资格承诺函**

致：厦门市职工服务中心

我单位参与 厦门市职工服务中心心理咨询预约系统二期开发 项目的采购活动，现承诺如下：

1.我单位清楚了解本次询价内容软件功能就甲方需求，具备足够技术开发能力，承若按相应建设需求如期完成相应系统平台开发部署工作。

2.项目运行过程中，若甲方需要迁移相应系统数据至指定服务器平台，则乙方有义务协助相关系统数据迁移部署工作。

3.乙方提供的软件成果的相关知识产权归属乙方。乙方交付甲方软件系统、软件使用手册、软件源代码。甲方拥有系统使用权，基于甲方源代码自行开发维护的权利，以及平台产生的数据所有权归甲方所有。

若我单位承诺不实，自愿承担提供虚假材料谋取中标、成交的法律责任。

承诺供应商（全称并加盖公章）：

单位负责人或授权代表（签字）：

日期：

﹍﹍﹍﹍﹍﹍﹍﹍﹍﹍﹍﹍﹍﹍﹍﹍﹍﹍﹍﹍﹍﹍﹍﹍

附件3

报价表

项目名称： 厦门市职工服务中心心理咨询预约系统二期开发项目

货币单位：人民币

| **序号** | **项目** | **模块** | **模块内容** | **报价（单位：元）** | **备注说明** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 二期开发需求 | 界面设计 | 详见系统开发需求清单 |  | 根据要求对所需界面进行设计完善 |
| 前端功能需求 | 详见系统开发需求清单 |  | 1、公告、意见反馈模块，其它优化需求2、电子签名3、团体咨询辅导、心理咨询课程预约4、AI助理功能5、数据汇聚功能开发 |
| 后端功能需求 | 详见系统开发需求清单 |  | 1、公告、意见反馈模块，其它优化需求2、电子签名3、团体咨询辅导、心理咨询课程预约4、AI助理功能5、数据汇聚功能开发 |
| **总计** |  | **最高限价：人民币146000元** |
| **投标总价（大写）：**  |

投标人全称（加盖公章）：

投标人代表签字：

日 期：