

项目业主采购需求书



序号	类别	建议
1	名称	博罗县人民医院 CCU、高压氧舱等科室改造工程采购预算编制服务需求书
2	项目业主情况	项目业主名称：博罗县人民医院。 地址：博罗县罗阳街道办康博西路 1 号。 联系电话：0752-6299117。 联系人：陈小姐。
3	中介服务名称	工程造价咨询
4	对中介服务机构的资质要求	1. 中介服务机构资质要求：（1）已在中国境内注册，在法律上、财务上独立，合法运作的独立法人，且经营范围必须满足本次公开选取范围； （2）在广东省网上中介超市登记入库的中介服务机构；信用良好，近两年内无严重违法记录。 2. 需要回避的机构：无。
5	服务内容和 服务要求	一、服务内容为： 医院现存在高压氧舱科无多人高压氧舱、心血管内科无重症监护病房、急诊 CT、DR 未装修、急诊导诊位置不合理等问题，为此，需要对高压氧舱科、心血管科、营养科、放射科等科室进行改造，以满足科室建设标准、改善医院就医环境。此次改造施工面积约 3890 平方米，项目估算约 399 万元。改造施工含拆除工程、装饰工程、暖通工程、电气工程、给排水工程、医气工程等。本次采购的是预算编制服务。 二、服务要求：按照国家和地方相关法律法规、标准、规定的要求，进行博罗县人民医院 CCU、高压氧舱等科室改造工程预算编制服务。
6	合同履行地点 和方式	1. 履行地点：博罗县罗阳街道办康博西路 1 号博罗县人民医院。 2. 合同履行方式：按签订合同约定执行。
7	公开选取方式 和计价标准	1. 公开选取方式：方案择优选取。 2. 报价方式：报下浮率（30%~99.99%）。 3. 计价标准：本次服务金额以项目最终竣工结算审核价作为计费基数，参照《广东省建设工程造价咨询服务收费项目和收费标准表》（粤价函（2011）742 号）标准并按中选下浮率下浮计取，最终以合同约定或审核价为准。
8	服务时间	按签订合同约定执行。
9	验收	1. 验收时间：服务完成后验收。 2. 验收程序：项目业主自行验收。



		3. 验收标准: 国家标准、行业标准、企业标准和其他标准等。 4. 验收不合格的处理方式: 按签订合同约定执行。
10	结算方式	预算编制服务费用以项目最终竣工结算审核价作为计费基数计算最终总费用后, 一次性付清。
11	违约责任	当事人一方不履行合同义务或者履行合同义务不符合约定的, 应当承担继续履行、采取补救措施或者赔偿损失等违约责任。 当事人一方未按照约定支付合同款的, 对方可以要求其支付合同款。 当事人可以约定一方违约时应当根据违约情况向对方支付一定数额的违约金, 也可以约定因违约产生的损失赔偿额的计算方法。当事人就迟延履行约定违约金的, 违约方支付违约金后, 还应当履行债务。 (以签订合同内容为准)
12	补充合同和 解决争议方式	采购合同中如有未尽事宜, 双方协商一致后可以签订补充合同, 但补充合同不得与《中华人民共和国民法典》和广东省网上中介服务超市相关管理制度相抵触。 对于合同履行中出现的纠纷, 双方应协商解决。协商不成的, 通过诉讼的方式解决。 (以签订合同内容为准)
13	备注	1. 如果监督管理部门对有关服务已经拟定“合同范本”, 业主单位、中选中介服务机构应当使用有关“合同范本”; 如果监督管理部门未有“合同范本”, 业主单位、单位中介服务机构应当根据《中华人民共和国民法典》等法律法规的规定自行拟定合同。 2. 合同的实质性内容, 应当与采购公告、采购结果的内容一致。合同的实质性内容是指合同标的、数量、质量、价款或者报酬、履行期限、履行地点和方式、违约责任和解决争议方法等(即表格中的序号 1-10)。 3. 合同的变更、终止等, 适用《中华人民共和国民法典》等法律法规的规定。 4. 报名企业必须按照广东省网上中介服务超市提供的响应方案模板(报名页面自行下载)上传响应方案及相应证明附件, 否则认定为无效响应方案。