




揭阳市榕城区中心医院医疗设备采购项目 价格评估服务需求书

	类别	建议
1	名称	揭阳市榕城区中心医院医疗设备采购项目价格评估服务
2	项目业主情况	1. 业主名称：揭阳市榕城区中心医院 2. 地址：揭阳市榕城区东兴街道弘德路 233 号 3. 联系电话：13480331498 4. 联系人：林先生
3	中介服务名称	价格评估服务
4	对中介服务机构的资质要求	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。中选人须承诺具备价格评估的能力。 2. 需要回避的机构：无。
5	服务内容和服 务要求	本次评估对象为揭阳市榕城区中心医院拟采购的一批医疗设备，对标的设备进行价格评估，出具正式价格评估报告。
6	合同履行地点 和方式	签订合同时自行约定。
7	公开选取方式	1. 公开选取方式：方案择优选取。



	和计价标准	2. 报价方式：报下浮率，0%-20%。 3. 计价标准：收费标准参照《广东省物价局关于资产评估收费有关问题的通知》粤价[2010]142号文。
8	服务时间	签订合同时自行约定。
9	验收	签订合同时自行约定。
10	结算方式	签订合同时自行约定。
11	违约责任	1. 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。 2. 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。 3. 具体违约责任以合同签订为准。
12	补充合同和 解决争议方式	无