

项目业主采购需求书

	类别	建议
1	名称	韶关市慢性病防治院装修修缮工程(第三期)工程
2	项目业主情况	地址: 韶关市慢性病防治院惠民北路 12 号 联系电话: 0751-8776657 联系人: 黄峥。
3	中介服务名称	工程监理服务
4	对中介服务机构的资质要求	1. 中介服务机构资质要求: 具备房屋建筑工程监理(含)及以上资质, 营业执照有效, 并已入驻广东省中介超市的企业。资质要求应当以法律和法规的要求为准。 2. 需要回避的机构: 无。 3. 根据项目实际需要的其他要求。其他要求不得超出法律法规和行业管理规定的要求。
5	服务内容和服 务要求	包括但不限于: 1. 对韶关市慢性病防治院惠民北路 12 号行政楼二、三层及院内部分区域约 800 平方米进行装修修缮。
6	合同履行地点 和方式	1. 提供服务的时间: 自签订合同之日起至双方合同义务完成之日止。

		2. 提供服务的地点：惠民北路 12 号。
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：报总价。 3. 计价标准：参考同类项目，一口价包干。
8	服务时间	本项目采购合同自双方盖公章后生效。本项目服务期为 2 个月，自合同生效之日起开始计算。
9	验收	1. 验收时间：服务完成后验收。 2. 验收程序：双方共同验收。 3. 验收标准：国家标准。
10	结算方式	以合同约定为准。
11	违约责任	以合同约定为准。
12	补充合同和解决争议方式	以合同约定为准。
13	备注	