

# 广东省网上中介服务超市采购服务申请表

采购单位：（盖章）

申请日期：2026年1月5日

|            |   |
|------------|---|
| 中介服务事项     | 梅州市人民医院8号楼（应急收治中心大楼）放射诊疗建设项目职业病危害相关评价   |
| 采购部门       | 梅州市人民医院   |
| 项目联系人      | 钟利城   |
| 联系电话       | 18813319875   |
| 项目规模（资产总额） | 1400万   |
| 采购项目名称     | 梅州市人民医院8号楼（应急收治中心大楼）放射诊疗建设项目职业病危害相关评价   |
| 所需服务       | 编制评价报告并通过相应技术审查   |
| 服务时限说明     | 按照合同双方自行约定  |
| 服务内容       | 编制符合相关法律法规的评价报告，包括建设项目职业病危害放射防护预评价报告、控制效果评价报告及核技术利用竣工环境保护验收，并组织专家评审   |
| 中介服务机构要求   | <input checked="" type="checkbox"/> 资质（资格）要求 <input type="checkbox"/> 执业/职业人员要求<br><input type="checkbox"/> 备案要求 <input type="checkbox"/> 仅承诺服务即可 |
| 选取方式       | <input type="checkbox"/> 竞价选取 <input type="checkbox"/> 随机选取 <input checked="" type="checkbox"/> 直接选取<br>备注：                                       |
| 服务金额（元）    | 48000元  |
| 金额说明       | 评价费为48000元。   |

|          |  |
|----------|--|
| 报名截止时间   | ___年___月___日   |
| 公开选取时间   | _____年_____月_____日_____  |
| 是否公示中选企业 | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 中选公告公示与否 | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 需规避机构    | 无  |
| 规避原因     | 无  |
| 业主单位咨询电话 | 18813319875  |
| 业主单位监督电话 | 18813319875  |



填表人：钟利城

联系电话：18813319875