

项目业主采购需求书

	类别	内容
1	名称	榕城区渔湖街道社区卫生服务中心新住院楼配套设施采购项目价格评估服务
2	项目业主情况	项目业主名称：揭阳市榕城区渔湖街道社区卫生服务中心 地址：揭阳市榕城区望江北路与发展大道交叉口东南侧150米 联系电话：0663-8660916 联系人：吴先生
3	中介服务名称	价格评估
4	对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。中选人需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	对揭阳市榕城区渔湖街道社区卫生服务中心新住院楼配套设施采购项目进行价格评估服务，并出具合法的价格评估报告，评估结果作为揭阳市榕城区渔湖街道社区卫生服务中心办理揭阳市榕城区渔湖街道社区卫生服务中心新住院楼配套设施采购项目的价格参考依据。
6	合同履行地点 和方式	签订合同自行约定
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，0%—20%。 3、计价标准：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）。

	类别	内容
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。
9	结算方式	按合同执行。
10	违约责任	具体违约责任以合同签订为准
11	补充合同和解决争议方式	1、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《中华人民共和国合同法》和广东省网上中介服务超市相关管理制度相抵制。 2、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（或仲裁）的方式解决。必须明确选定诉讼还是仲裁，两者都选或者两者都不选，该条款无效。
12	备注	合同的变更、终止等，适用《中华人民共和国合同法》等法律法规的规定。

揭阳市榕城区渔湖街道社区卫生服务中心

2026年04月09日

