

询价函

建勘勘测有限公司：

我单位计划开展广东省工人疗养院改造提升项目物探服务，现以询价方式选定一家符合资质要求的单位负责本项目的物探服务工作，特邀请贵公司进行服务费用比价，请于规定时间前将报价资料交与我单位，逾期视为放弃报价。具体项目概况和询价要求见附件。

专此函至。

- 附件：1、项目概况及要求
2、报价书（格式）

广东省工人疗养院
2025年10月22日

项目概况和要求

一、项目名称及概况

1. 项目名称：广东省工人疗养院改造提升项目物探服务

2. 采购单位名称：广东省工人疗养院

3. 项目概况：项目建设地点为广东省工人疗养院现址，位于黄埔区长洲岛文化旅游风景区内。周边自然环境优越，西侧有座文保建筑“文塔”，南临江沥海河道，东与黄埔卫生职业技术学校相邻，北面局部与村道相连，为现有主要出入口方向，周边多为尚未开发的农林水塘。

项目总用地面积 115757 m²（173 亩），其中可建设用地面积 81310 m²（医疗卫生用地 80200 m²，二类居住用地 1110 m²）。项目现状已建成约 27 栋建筑，总建筑面积约 3.39 万 m²。现有建筑最早为上世纪 50 年代建筑，较为老旧，一直未进行过改造提升。为推动广东省职工疗休养事业高质量发展，打造省内疗养名片，转型升级广东省工人疗养院（广东省工人医院项目）。

二、服务单位资格

（一）资质条件：

1. 具有乙级及以上测绘资质证书；
2. 近 3 年内无行业主管部门行政处罚、失信惩戒记录，且未被列入经营异常名录或严重违法失信企业名单。

（二）需提交的响应材料（均需加盖单位公章）

3. 法定代表人身份证明（附身份证复印件），若委托代理人办理，需同时提供授权委托书及代理人身份证复印件；
4. 营业执照、资质证书（或备案证明）复印件；
5. 报价书（见附件 2）
6. 服务实施方案；

7. 近 3 年内类似服务业绩材料（需提供合同关键页等证明文件）。

三、服务要求

1. 执行《城市测量规范》（CJJ8-2011）和《城市地下管线探测技术规程》（CJJ61-2017）中有关的规定，物探成果及其他未注明的要求均须符合相应的现行国家相关规范标准。

2. 物探成果的准确率不能低于 95%。

3. 对物探范围内所有的地上、地下管线进行探测，污水管线（渠）、雨水管线（渠）和合流管线（渠），应直接在图中标注地面标高和管（渠）底标高，其他管线的标高可不注明在测量图中。所有管线的属性信息应生成 EXCEL 表格提交给。

4. 在测量的平面图上绘制所探的地上、地下设施（管线等）的类别、材质、走向、位置、埋深等信息。尤其应注意探明以下主要地下管线和设施：直径大于 100mm 的给水管、直径大于 100mm 的污水管和直径大于 200mm 的雨水管、电力线缆、通信线缆（包括光缆等）、输气管（如煤气、天然气等）、输油管、各种工业管线等，以及相应的附属设施情况。

5. 要求对所探明管道进行判别，识别废弃管道，并在平面图中注明；对于排水管道系统的淤积情况，应加以标明。

6. 提供所有所测管线图的电子文件。

四、询价文件的领取

网上下载电子文件。

五、报价方式及服务费的计取

1、服务费用最高限价具体如下表。

项目名称	最高限价(万元)
广东省工人疗养院改造提升项目物探服务	17.37

付款方式及资料要求：（最终以签订合同为准）

六、提交报价文件截止时间、开标时间和地点：

1、报价文件提交截止时间：2025年10月28日下午17时00分，逾期提交的报价文件不予接受；

2、提交方式：密封方式，一式一份。响应文件须经服务单位签章齐全后用牛皮纸信封密封递交至我单位，信封上注明项目名称及被询价单位全称，信封封口处应当加盖单位公章。

七、候选单位确认方式：

有效报价最低的报价单位为第一候选单位，以此类推第二、第三候选单位。

询价人：广东省工人疗养院

地址：广州市越秀区东园横路5号广东省总工会806

联系人：曾勇，联系电话：15360808315

E-MAIL: 1123732784@qq.com

报价书

致：广东省工人疗养院

1、我单位收到贵方发来的关于“广东省工人疗养院改造提升项目物探服务”的询价函，并已详细审核了全部询价文件及有关附件。

2、根据你方发来的询价函，我方愿以¥_____（大写：_____）元（含税）报价，我方承诺按上述询价函要求承担该项目工作。

3、一旦我方报价，我方保证按上述询价函中规定的时间内完成相应工作，并提交工作成果。

4、我方郑重承诺：响应邀请函中的全部内容及要求，所提供的报价文件及一切资料均真实无误及有效。由于我方提供资料不实而造成的责任和后果由我方承担。我方自觉遵守招投标相关规定，依法接受有关监管部门的监督。

报 价 人：_____（盖章）

单位地址：_____

法定代表人或其委托代理人：_____（签字或盖章）

电 话：_____ 传真：_____

电子邮箱：_____

日期： 年 月 日

