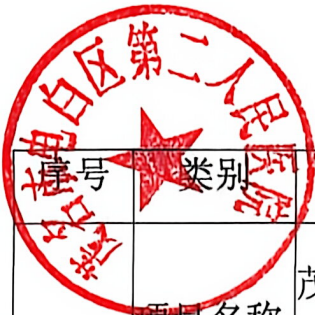


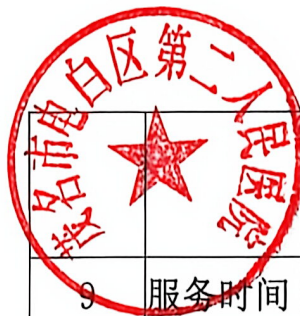


项目采购需求书

序号	类别	建议
1	项目名称	茂名市茂名市电白区第二人民医院康复护理扩容提升工程可行性研究报告编制服务
2	项目业主情况	项目业主名称： 茂名市电白区第二人民医院 地址： 茂名市电白区霞里南路 联系电话： 0668-2688867 联系人： 杨主任
3	中介服务名称	工程咨询
4	项目规模	本项目估算投资约1000万元。
5	对中介服务机构资质要求	1、具有独立承担民事责任的能力：是在中华人民共和国境内注册且未被纳入采购人黑名单的法人或其他组织或自然人，响应时提交有效的营业执照（或事业法人登记证或社会团体登记证或民办非企业单位登记证或身份证等相关证明）副本复印件。 2. 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录，提供相应证明材料。（提供书面承诺函，格式自拟） 3. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。（提供书面承诺函，格式自拟） 4. 履行合同所必需的设备和专业技术能力。（提供书面承诺函，格式自拟） 5. 参加采购活动前3年内，在经营活动中没有重大违法记录 （提供书面承诺函，格式自拟）



		6. 未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“失信被执行人或重大税收违法失信主体或政府采购严重违法失信行为记录名单”；不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为记录名单”中的禁止参加政府采购活动期间。（以“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)及中国政府采购网(http://www.ccgp.gov.cn/)查询结果为准，如相关失信记录已失效，供应商需提供相关证明资料）。 7. 具备全国投资项目在线审批监管平台备案。
6	服务内容和 服务要求	服务内容： 1. 服务要求：按照国家、广东省及茂名市现行有关行业工程可行性研究报告编制大纲、规范和技术要求，保证咨询成果质量，完成《茂名市茂名市电白区第二人民医院康复护理扩容提升工程可行性研究报告》编制。 2. 中选中介服务机构需指派专人担任本服务期的管理及技术负责人，管理及技术负责人应能与采购人和相关单位有效沟通，确保编制质量并承担相应责任。 3. 中选中介服务机构不得将采购人委托的编制工作转交第三方完成。
7	合同履行 地点和方 式	履行地点：茂名市电白区。 履行方式：提供《茂名市茂名市电白区第二人民医院康复护理扩容提升工程可行性研究报告》正式成果文件。
8	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. 计算依据：参考《建设项目前期工作咨询收费暂行规定》（计价格[1999]1283号文）关于“编制项目可行性研究报告”的收费标准，本次服务费预算28000万元至35000万



		元。
		3. 报价方式：中介服务机构可根据自身情况进行报价。
9	服务时间	按照合同双方自行约定。
10	验收	按照合同双方自行约定。
11	结算及支付方式	按照合同双方自行约定。
12	违约责任	按照合同双方自行约定。
13	补充合同 和解决争议方式	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《中华人民共和国民法典》和广东省网上中介服务超市相关管理制度相抵触。 对于合同履行中出现的纠纷，双方应协商解决。协商不成的，通过诉讼的方式解决。
14	备注	无