

项目业主采购需求书

序号	类别	建议
1	名称	广州市天河区卫生健康局天河国际转化医学创新中心项目社会稳定风险评估报告编制服务
2	项目业主情况	项目业主名称：广州市天河区卫生健康局 地址：广东省广州市天河区科韵中路15号 联系电话：020-85108312 联系人：张先生
3	中介服务名称	天河国际转化医学创新中心项目社会稳定风险评估
4	对中介服务机构的资质要求	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。 2、编制单位资质：在“全国投资项目在线审批监管平台”的工程咨询单位登记备案。
5	服务内容和服 务要求	按照国家和地方现行相关法律、法规、政策及相关标准、规范规程的要求，编制《天河国际转化医学创新中心项目社会稳定风险评估报告》。
6	合同履行地点 和方式	1、服务时限：以双方合同约定为准 2、提供服务的地点：广州市天河区



7	公开选取方式和计价标准	<ol style="list-style-type: none">1. 公开选取方式: 方案择优选取。2. 报价方式: 报总价, 100000 元(最高金额)至 80000 元(最低金额)。3. 计价标准: 参照《国家计委关于印发建设项目前期工作咨询收费暂行规定的通知》(计价格[1999] 1283 号)的收费标准。
8	服务时间	本项目采购合同自双方盖公章后生效。本项目服务期为自合同生效之日起至项目完成。
9	验收	<ol style="list-style-type: none">1. 验收时间: 服务完成后验收。2. 验收程序: 项目业主自行验收。3. 验收标准: 根据合同服务要求。4. 验收不合格的处理方式: 验收不合格的判定标准、验收不合格的处理(整改、重新制作、不再履行合同、解除合同、支付违约金、赔偿采购人损失、依法宣告合同无效、依法撤销合同等), 根据《中华人民共和国民法典》等法律以及项目实际情况确定。
10	结算方式	<ol style="list-style-type: none">1. 合同生效后的 10 个工作日内, 采购人向中选中介服务机构支付合同总金额的 20%。2. 服务期满并验收合格后的 10 个工作日



		内，项目业主向中选中介服务机构支付合同总金额剩余 80%。
11	违约责任	<p>当事人一方不履行合同义务或者履行合同义务不符合约定的，应当承担继续履行、采取补救措施或者赔偿损失等违约责任。</p> <p>当事人一方未按照约定支付合同款的，对方可以要求其支付合同款。</p> <p>具体条款以合同约定为准。</p>
12	补充合同和解争议方式	<p>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。</p> <p>对于合同履行中出现的纠纷，双方应协商解决。协商不成的，通过仲裁的方式解决。</p>
13	备注	<p>1. 如果监督管理部门对有关服务已经拟定“合同范本”，业主单位、中选中介服务机构应当使用有关“合同范本”；如果监督管理部门未有“合同范本”，业主单位、中选中介服务机构应当根据《中华人民共和国民法典》等法律法规的规定自行拟定合同。</p> <p>2. 合同的实质性内容，应当与采购公告、</p>



采购结果的内容一致。合同的实质性内容是指合同标的、数量、质量、价款或者报酬、履行期限、履行地点和方式、违约责任和解决争议方法等（即表格中的序号1-10）。

3. 合同的变更、终止等，适用《中华人民共和国民法典》等法律法规的规定。