

惠来县慈云中医院高清关节镜系统及配套手术器械项目采购前价格评估需求书

	类别	建议
1	名称	惠来县慈云中医院高清关节镜系统及配套手术器械项目采购前价格评估
2	项目业主情况	名称：惠来县慈云中医院 地址：揭阳市惠来县惠城镇南门东路 99 号 联系电话：13925679899 联系人：谢先生
3	中介服务名称	价格评估
4	对中介服务机构的资质要求	1. 报名参加本次采购服务的价格评估单位需在中国境内注册，在法律上、财务上独立，合法运作的独立法人，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	1. 项目背景：需选取一家具备价格评估资质的第三方机构对惠来县慈云中医院高清关节镜系统及配套手术器械项目采购前进行价格评估，作为采购项目预算的参考依据。 2. 工作内容：对惠来县慈云中医院拟采购的

		高清关节镜系统及配套手术器械项目采购前进行价格评估测算，出具合法的价格评估报告。 3. 服务要求：（1）价格评估报告成果必须符合国家现行有关规范要求。（2）价格评估报告成果需符合国家行业标准
6	合同履行地点和方式	1. 提供服务的时间：本项目采购合同自双方盖公章后生效。本项目服务期为 15 个工作日，自合同生效之日起开始计算。 2. 提供服务方式：出具合法的价格评估报告（一式三份）并送达至惠来县慈云中医院设备科。 3. 合同履行地点：惠来县慈云中医院。
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，下浮率 20%-50%。 3. 计价标准：参考粤价〔2010〕142 号文规定的收费标准*（1-下浮率），若服务费用不足 2000 元的按最低 2000 元支付
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 15 个工作日，自合同生效之日起开始计算。
9	验收	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：符合国家标准和行业标准。 4. 验收不合格的处理方式：验收不合格的，退回中介服务机构，由中介服务机构在约定时间内对报告进行整改和重新制作，如再次验收不合格或无法在约定时间内履约，双方自动解除合同，中介服务机构需按合同约定赔偿采购人损失。
10	结算方式	采购方在收到合格价格评估报告书，并在收到收费发票的 60 个工作日内，一次性支付价格评估机构价格评估服务费。
11	违约责任	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。 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。 当事人可以约定一方违约时应当根据违约情况向对方支付一定数额的违约金，也可以约定因违约产生的损失赔偿额的计算方法。 当事人就迟延履行约定违约金的，违约方支付违约金后，还应当履行债务。
12	补充合同和解	采购合同中如有未尽事宜，双方协商一致后

慈



	决争议方式	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，通过仲裁的方式解决。
13	备注	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。 2. 合同的实质性内容，应当与采购公告、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。

