

# 广东省网上中介服务超市采购服务申请表

采购单位：（盖章）

申请日期：2026年4月17日

|          |   |
|----------|---|
| 中介服务事项   | 城乡规划编制  |
| 采购部门     | 廉江市长山镇人民政府  |
| 项目联系人    | 肖兴国   |
| 联系电话     | 18022692374   |
| 项目规模     | /   |
| 采购项目名称   | 廉江市长山镇第四批典型村（大头竹村委）建设规划编制项目   |
| 所需服务     | 城乡规划编制  |
| 服务时限说明   | 无要求，按照合同双方自行约定  |
| 服务内容     | 根据项目业主要求，开展大头竹村典型村建设规划编制工作和服务。  |
| 中介服务机构要求 | <input checked="" type="checkbox"/> 资质（资格）要求 <input type="checkbox"/> 执业/职业人员要求<br><input type="checkbox"/> 备案要求 <input type="checkbox"/> 仅承诺服务即可 |
| 选取方式     | <input type="checkbox"/> 竞价选取 <input type="checkbox"/> 随机选取 <input checked="" type="checkbox"/> 方案择优选取<br>备注：                                     |
| 服务金额（元）  | 暂不做评估与测算  |

|          |  |
|----------|--|
| 金额说明     | 根据合同双方约定，按项目资金管理方案文件规定收取服务费，总费用不超中介超市规定。                         |
| 报名截止时间   | _____年 _____月 _____日_____  |
| 公开选取时间   | _____年_____月 _____日_____   |
| 是否公示中选企业 | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 中选公告公示与否 | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 需规避机构    | 无  |
| 规避原因     | 无  |
| 业主单位咨询电话 |  |
| 业主单位监督电话 |  |

填表人：肖兴国

联系电话：18022692374