

采购需求书

	类别	内容
1	名称	中山市博爱医院医技楼一楼放射科中央空调改造项目
2	项目业主情况	项目业主名称：中山市博爱医院 地址：中山市东区城桂路6号 联系电话：0760-88312691 联系人：曾先生
3	中介服务名称	工程设计
4	对中介服务机构的资质要求	中介服务机构资质要求：具备工程设计建筑工程乙级或以上
5	服务内容和服 务要求	项目基本情况：本项目位于中山市博爱医院医技楼一楼，计划对放射科中央空调进行更新改造，项目投资约120万元，面积约950平方米。根据国家现行规范满足业主使用需求，为该项目提供改造设计方案。
6	合同履行地点 和方式	服务地点：中山市东区城桂路6号
7	公开选取方式 和计价标准	选取方式：方案择优选取 报价方式：下浮率45%-50% 计价标准：服务金额根据中介预算按《工程

		勘察设计收费管理规定》[2002]10 号文执行，工程设计收费基价（不计算难度系数）×中选下浮率。服务金额最高不超 29700 元。
8	服务时间	签订合同，提交完整资料 15 个工作日内完成。
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：国家标准、行业标准、企业标准和其他标准等。 4. 验收不合格的处理方式：按双方合同约定为准。
10	结算方式	服务金额根据中介预算按《工程勘察设计收费管理规定》[2002]10 号文执行，工程设计收费基价（不计算难度系数）×中选下浮率。服务金额最高不超 29700 元。
11	违约责任	按双方合同约定为准
12	补充合同和解决争议方式	按双方合同约定为准
13	备注	无