

采购需求书

	类别	内容
1	名称	江门市新三甲医院项目场地土石方资源储量价值评估报告编制服务
2	项目业主情况	业主名称：江门市交通投资有限公司 地址：江门市蓬江区建德街9号 联系电话：0750-8222838 联系人：钟嘉镇
3	中介服务名称	资产评估，工程勘察
4	对中介服务机构的资质要求	1. 中介服务机构应当是具有合法经营资格的法人、其他组织、自然人或者经总公司授权的分支机构，具有良好的信誉； 2. 中介服务机构不属于信用中国“重点领域严重失信主体名单”栏目中的“失信被执行人”；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信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间； 3. 中介服务机构近五年内没有处于被责令停业、投标资格被暂停或取消、财产被接管、冻结、破产等状态；至今没有骗取中标和严重违约、没有处于被项目所在地政府或国家部委禁止市场准入等情形； 4. 需要回避的机构：无

5	服务内容和服 务要求	1、项目概况： （1）建设规模：总建设用地面积约 176 亩（其中医疗用地面积 150 亩，配建市政道路 26 亩），总建筑面积约 220000 平方米，包括综合医疗中心，科研实验中心，感染病救治基地中心，辅助站房等。主要建设内容包括土建、装饰、消防、给排水、电气（强弱电）、电梯、暖通、室外工程、高低压配电，医用系统，负压系统，发电机工程，污水处理工程等专业配套工程。 （2）项目总投资约为 187442 万元（未包含地块周边配套道路、污水处理管网等市政工程、项目银行利息及大型医疗设备费用），其中征地拆迁费用 9298.57 万元，工程建设费用 153431.64 万元，工程建设其他费用 19375.64 万元，工程预备费 3336.15 万元，医疗设备费用工程 2000 万元。 2、服务要求： 包括但不限于： （1）对江门市新三甲医院项目场地平整工程土石方资源储量进行价值评估工作。主要目的：根据现行国家标准及行业规范，依据收集的资料判断土石方开挖范围及深度是否与初勘报告、土石方比例报告一致。 （2）通过收集的资料、实地调查、综合分析等工作，查明该地块场地平整开挖土石方资源的基本特征及进
----------	-----------------------	---

		行价值评估。
6	合同履行地点和方式	以合同约定为准。
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，下浮率区间为 0%至 5% 3. 计价标准：参考广东省发展改革委《广东省工程勘察设计服务成本取费导则（2024 版）》的收费标准计算。 本项目评估工作费用为 15250.00 元，最终金额以合同签订为准。
8	服务时间	具体以合同约定为准。
9	验收	具体以合同约定为准。
10	结算方式	1、成果资料提交发包人并确认合格后，承包人向发包人提交场地土石方资源储量价值评估服务结算资料。在发包人审定结算价和承包人提供合法、有效的增值税发票后，发包人一次性支付全部款项。 2、最终结算方式以合同约定为准。
11	违约责任	具体由合同约定为准。
12	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。 因执行本合同所发生的或与本合同有关的一切争议，双方应通过友好协商解决；如果协商不能解决，提交合同

		签订地人民法院进行诉讼。
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。 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。
14	提交文件组成	1. 报价函（格式详见附件一） 2. 法定代表人证明书（格式详见附件二） 3. 项目类似业绩（近5年内承接过工程评估报告编制服务业绩，提供业绩合同的扫描件并加盖投标人公章） 4. 服务方案（格式自拟） 未按照本采购需求书格式提交报价函、法定代表人证明书，投标将被否决，不参与评审。

附件一

报价函

致：江门市交通投资有限公司

应贵公司要求对江门市新三甲医院项目场地土石方资源储量价值评估报告编制服务进行报价，具体费用如下：

报价项目	下浮率	投标报价	备注
江门市新三甲医院项目场地土石方资源储量价值评估报告编制服务	_____ % (保留至小数点后 2 位 小数，例如：5.00%)	投标报价： 小写：_____ 元 大写：_____ 元	含税， 税率 () %

备注：

1. 本次招采招标控制价为 15250.00 元。

2. 报价=招标控制价×(1-下浮率)。

3. 本次报价是采用下浮率填报，下浮率保留到小数点后两位。

4. 报价保留至小数点后两位小数，小数点后第三位四舍五入。

投标人：(盖单位公章)

年 月 日

附件二

法定代表人证明书

投标人名称：_____

姓名：_____ 性别：_____ 年龄：_____ 职务：_____

_____系_____（投标人名称）的法定代表人。

特此证明。

注：须附法定代表人身份证复印件。

投标人：_____（盖单位公章）

日 期：_____ 年 月 日