采购需求书

	类别	内容
1	项目名称	中山市博爱医院生殖分院五楼 IVF 实验室空调改造工程预算编制
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：0760-88776171 联系人：郑先生
3	中介服务名称	工程造价咨询
4	对中介服务机构的资质要求	具备工程造价咨询服务能力
5	服务内容和服务要求	项目基本情况：项目位于生殖分院五楼，项目投资约 42 万元，面积约 500 平方米。本项目按《中山市博爱医院生殖分院五楼 IVF 实验室空调改造工程》设计图纸、用户需求和相关规定出具预算编制报告。
6	合同履行地点和方式	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：报下浮率，下浮 30%-40% 计价标准：参照粤价函［2011］742 号文的

		计算方法，并结合市场行情，服务费按中选下浮率计取，服务费不足1400元按1400元收取。
8	服务时间	签订合同，提交完整资料10个工作日内完成。
9	验收	服务完成后，中选机构出具正式报告5份，电子文件1份。
10	结算方式	按合同双方自行约定
11	违约责任	按合同双方自行约定
12	补充合同和解决争议方式	按合同双方自行约定
13	备注	报名方案资料附上联系人方式。