

采购需求书

	类别	内容
1	名称	中山市博爱医院血液透析中心局部钢结构区域梁、板构件理论承载能力技术咨询项目
2	项目业主情况	项目业主名称：中山市博爱医院 地址：中山市东区长桂路6号 联系电话：0760-88312691 联系人：曾先生
3	中介服务名称	检验检测服务
4	对中介服务机构的资质要求	具备检验检测服务能力
5	服务内容和服 务要求	项目基本情况：项目在内外科楼大堂，血液净化中心内，面积约20 m ² ，需对局部钢结构区域梁、板构件理论承载能力进行验算与评估，出具符合国家现行规范及地方标准的承载能力分析鉴定报告。
6	合同履行地点 和方式	服务地点：中山市东区长桂路6号
7	公开选取方式 和计价标准	选取方式：方案择优选取 计价标准：报总价，2400元-3000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	中选机构出具各项检测报告/成果一式3份，电子文件一份。提交的检测报告/成果必须满足国家和地方有关规范、规程和有关标准的要求，并对其检测结果负责。
10	结算方式	按双方合同约定为准
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