

项目业主采购需求书



	类别	内 容
1	名称	中山市沙溪隆都医院会计师服务项目
2	项目业主情况	项目业主名称：中山市沙溪隆都医院 地址：中山市沙溪镇宝珠西路健康街 4 号 联系电话：0760-86227299
3	服务期	自签订合同起 30 日内
4	最高预算价	5000 元
4	对供应商的资质要求	1. 供应商资质要求：具备与所承接服务所必备的人员资质。 2. 经营范围包括：具备与所承接服务所必备的资质。 2. 需要回避的机构：无 3. 其他要求：无
5	采购内容和采购要求	本单位政府地方债券项目发行，项目名称中山市中医院医联体(隆都医院)改扩建提升工程，该项目总投资额为 11260.49 万，2026 年度计划申报本单位政府地方债券额度 3200 万元，申请采购会计师服务，为中山市中医院医联体(隆都医院)改扩建提升工程编制项目募投报告，融资收益平衡评估报告和项目信息表。
6	服务地点和方	1. 服务时间：以签订合同起 30 日内。

	式	2. 服务地点：中山市沙溪镇宝珠西路健康街 4 号。
7	公开选取方式和采购预算价	1. 公开选取方式：方案择优。 2. 报价方式：报项目总价。 3. 采购预最高价 5000 元。
8	验收	1. 验收时间：项目完成并出具相应报告后验收。 2. 验收程序：双方共同验收。 3. 验收标准：国家标准。
9	结算方式	本项目以人民币转账方式向供应商对公账户支付，项目完工并完成验收合格后，供应商提交以下资料给采购方：（1）合同；（2）合同服务全额合规发票。（3）验收资料。
10	违约责任	双方订立合同时协商确定
11	补充合同和解决争议方式	1、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》和相关法律法规相抵触。 2、对于合同履行中出现的纠纷，双方应协商解决。协商不成的，通过诉讼的方式解决。