

项目业主采购需求书

	类别	要求说明
1	名称	四户房产房屋测绘
2	项目业主情况	项目业主名称：河源市中医院 地址：广东省河源市源城区滨江大道河源市中医院 联系人：曾先生 联系电话：0762-3342089
3	中介服务名称	测绘服务
4	对中介服务机构的资质要求	1. 具备测绘资质，近三年内无失信、违法、行政处罚等不良记录。 2. 需提供有效资质证书、营业执照等佐证材料。
5	服务内容和服 务要求	1. 服务内容：对四户房产进行房屋测绘，包括但不限于房屋建筑面积、套内面积、分摊面积、房屋位置、权属界线等测绘工作，并出具符合规范的测绘报告。 2. 服务要求： （1）测绘成果应符合国家、行业及地方现行相关规范、标准和要求； （2）测绘报告应数据准确、内容完整、结论清晰，满足项目业主办理相关手续需要；

		(3) 测绘单位应配合项目业主进行现场核查、资料补充及后续相关服务; (4) 提交成果应包括测绘报告及相关图纸、数据文件, 具体份数按项目业主要求提供。
6	合同履行地点和方式	服务地点: 河源市中医院 交付时限: 自合同签订之日起 10 个工作日内出具测绘报告。
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. 项目预算金额: 按 1200 元每户收取, 含税。报价下浮率为: 0-10%。
8	服务时间	自合同签订之日起 10 个工作日内完成并提测绘报告, 具体服务时间以合同约定为准。
9	验收	1. 验收标准: 测绘成果应符合国家、行业及地方现行规范、标准, 并满足项目业主需求。 2. 验收方式: 由项目业主组织验收, 测绘单位应配合提供相关成果资料及说明。 3. 验收不合格的, 测绘单位应按项目业主要求限期修改完善, 直至验收合格。
10	结算方式	验收合格后 180 日, 一次性支付。
11	违约责任	1. 测绘单位未按合同约定时限提交测绘成

		果的，每逾期一日，应按合同总金额的一定比例向项目业主支付违约金；逾期超过约定期限的，项目业主有权解除合同。 2. 测绘成果不符合国家、行业及地方现行规范、标准或项目业主要求的，测绘单位应无偿修改完善；因测绘质量问题造成损失的，应承担相应赔偿责任。 3. 具体违约责任以双方签订合同约定为准。
12	补充合同和 解决争议方式	未尽事宜，双方可另行签订补充协议，补充协议与本需求书具有同等法律效力。
13	备注	