

项目业主采购需求书

	类别	建议
1	名称	仁化县原中医院地块控制性详细规划技术论证报告和地块控制性详细规划采购需求书
2	项目业主情况	业主名称：仁化县市政工程公司 办公地址：仁化县丹霞大道 228 号。 联系人：刘小姐 联系电话：0751-6353654
3	中介服务名称	仁化县原中医院地块控制性详细规划技术论证报告和地块控制性详细规划
4	对中介服务机构的资质要求	1. 中介服务机构资质要求（城乡规划编制乙级资质）。资质要求应当以法律和法规的要求为准。 2. 需要回避的机构。 3. 根据项目实际需要的其他要求。其他要求不得超出法律法规和行业管理规定的要求。
5	服务内容和服 务要求	包括但不限于： 1. 按照合同约定时间编制该地块控制性详细规划。
6	合同履行地点	按合同双方约定

	和方式	
7	公开选取方式和计价标准	<ol style="list-style-type: none"> 1. 公开选取方式：方案择优选取。 2. 报价方式：下浮率 3. 计价标准：按照相关规定计算。
8	服务时间	按合同双方约定
9	验收	按合同双方约定
10	结算方式	按合同双方约定
11	违约责任	按合同双方约定
12	补充合同和解决争议方式	按合同双方约定
13	备注	<p>为响应方案择优选取的要求，方案须包含：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 企业营业执照 2. 相关企业资质证书