**附件：项目商务及技术要求**

1. **资质要求**

1. 投标人须具有独立法人资格，投标人须提供公司营业执照、组织机构代码证、税务登记证或“三证合一”的营业执照复印件；

2. 投标人须提供近三年（2021、2020、2019年）财务报告，财务状况良好；

3. 投标人拟派项目负责人须具有注册造价师资格和相关专业中级及以上工程师职称，并提供社保参保证明（退休人员提供退休证明）；

4. 须未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)失信被执行人、重大税收违法案件当事人和“中国政府采购”网站（www. ccgp.gov.cn）政府采购严重违法失信行为记录名单（提供报名期间网站截图）；；

**二、服务要求**

**（一）工程概况：**

建设地点：荆州市沙市区江津东路172号中医医院内（需自行查看现场，充分考虑现场情况）

建设规模：建筑层数为1层，建筑面积约为515㎡，建筑高度约为10.1米，结构形式为框架。项目建设内容：空调机房土建、水电、装饰装修施工；大楼室外物流管廊结构及装饰施工；周边局部道路配套施工等。（不含空调机房内空调主机等设备）

工程预算总投资约464万元。

（二）**服务期限：**

完成合同签订，自收到本项目设计施工图之日起15日历天完成预算编制。

**（三）采购需求**：

对荆州市中医医院中医特色大楼建设项目调整 空调机房配套项目进行预算编制（含工程量清单编制及招标控制价编制），同时配合完成该项目的财政评审相关工作，取得相关财评报告。在施工中及竣工审计时提供必要的咨询服务。

**（四）工程质量：**

编审质量达到国家现行相关编审规程及造价咨询成果文件质量标准要求。不允许缺项漏项，不允许清单描述不正确和不详细，出现上述问题，业主将对编制单位进行相关处罚。

**（五）付款方式：**

施工合同及付款方式待中标后与院方具体协商约定。

**三、法定代表人授权书**

 ：

兹授权 同志为我公司参加贵单位组织的（填 项 目 名 称）竞争性选择采购活动的代表人，全权代表我公司处理在该项目采购活动中的一切事宜。代理期限从 年 月 日起至 年 月 日止。

授权单位（盖章）：

法定代表人签字：

签发日期： 年 月 日

附：代理人（签字）：

职务： 性别：

身份证号码：

|  |
| --- |
| 粘贴法定代表人和被授权人《第二代居民身份证》复印件 |

 年 月 日

## **四、报 价 表**

**项目名称：**

**项目编号：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 报价（元） | 备注 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| ... | ... | ... |  |
| 合计：总报价（小写）： |  |
| 大写： |  |

注: 1)请供应商一次报出不得更改的价格。

 2)本表中报价单位为人民币，单位为元，精确到个位数。

供应商名称： （签章）

报价时间： 2022 年 月 日

**五、营业执照副本复印件**

**六、其他**