**中山大学附属第一医院（本部）机房改造工程项目**

**造价咨询服务院内谈判采购公告**

一、项目名称：中山大学附属第一医院（本部）8号楼首层DSA、4号楼首层CT、2号楼CT、DR等三项机房改造项目造价咨询服务。

二、项目概况：根据医院建设规划，拟开展的8号楼首层DSA、4号楼首层CT、2号楼CT、DR等三项机房改造工作。上述改造项目统一进行造价咨询服务采购，**最高限价9万元**。

三、工作内容：

负责中山大学附属第一医院（本部）8号楼首层DSA、4号楼首层CT、2号楼CT、DR等三项机房改造项目工程量清单、预算（最高控制价）等造价文件的编制，完成其他造价咨询的相关工作。

四、报价单位资格及要求：

1. 企业均应具有独立法人资格，持有工商行政管理部门核发的法人营业执照，按国家法律经营；

2. 有医院专业设计团队及相关业绩，投标人拟委派的项目负责人须具有有效的注册一级造价工程师（土木建筑工程专业或安装工程专业）资格（注册执业单位须与报价单位一致）；

3. 企业被有关部门责令停业、企业财产被查封和冻结或者处于破产状态的，不允许参加本项目报名；

4. 本项目不接受联合体报价。

五、报价文件：

1.企业营业执照、资质证书（复印件）、投标人法人代表证书及投标授权委托书；

2.报价文件（根据当前国家出台的有关造价咨询服务收费标准，结合市场实际情况报费率，并计算总报价，提供报价依据。投标报价表详见附件）；

3.业绩证明资料（复印件）；

4.提供“企业一年内未受过涉及诚信、失信、廉洁等行政处罚的承诺函”；

5.报价单位认为需提供的其他资料。

以上资料一式二份（加盖单位公章）装入文件袋并密封，同时将上述文件电子扫描件发至电子邮箱**ineed\_2@126.com**。

六、报名时间及要求

即日起至2025年10月21日下午17点30分止。

七、报价递交地点及联系方式

报名地点：中山大学附属第一医院基建科Ⅱ办公室

联系人：曾工，联系电话：87338154

附件：投标报价表

                                               中山大学附属第一医院

                                                 2025年10月16日

**附件：**

**投标报价表**

项目名称：8号楼首层DSA、4号楼首层CT、2号楼CT、DR等机房改造项目造价咨询服务

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 机房改造规模 | 工程范围 | 费率（%） | 项目造价咨询报价（投资估算\*费率，保留小数点后两位） | 备注 |
| 8号楼首层DSA机房改造项目 | 面积约100㎡，投资估算150万 | 土建、装饰及其他配套设施工程 |  |  |  |
| 4号楼首层CT机房改造项目 | 面积约180㎡，投资估算500万 | 土建、装饰及其他配套设施工程 |  |  |
| 2号楼CT、 DR机房改造项目 | 面积约90㎡，投资估算240万 | 土建、装饰及其他配套设施工程 |  |  |
| 总计 |  |  |  |  |

说明：

1、按广东省物价局粤价函 [2011] 742号文的收费标准及相关规定计算，如造价咨询费用不足2000元按2000元计取。

2、报价单位需注明计算过程。投标报价为各分项工程投资估算\*费率，保留两位小数。

3、造价咨询服务总费用为各单项工程项目所产生的服务费之和，且不超过本项目最高限价；本报价中的造价咨询服务费之和仅作为合同暂定价；项目结算时，以各机房改造项目施工总承包中标合同价为计算基数，即项目造价咨询费结算总价=∑各机房改造项目施工总承包中标合同价\*中标费率。

4、当费率与造价咨询费报价计算结果不一致时，以费率为准。

投标人法定代表人（或法定代表人授权代表）签字或盖章：

投标人名称（公章）：

日期：2025年 月 日