**附件1：**

**北海市妇幼保健院关于2024年零星基建维修工程项目结算审核服务的采购需求**

1. 项目概况

1、项目地点：北海市妇幼保健院

2、项目名称：北海市妇幼保健院2024年零星基建维修工程项目结算审核服务

3、服务类别：2024年度工程项目结算审核

二、供应商资格要求

1.供应商应具备独立法人资格，具有相应的营业执照、税务登记证、组织机构代码证等证件。

2.供应商应在具有工程造价咨询乙级或以上资质的工程造价咨询机构；注册地在北海以外的供应商必须在北海市设有分支机构及固定有3名以上具有工程造价资质的工作人员（含3名，其中至少有1名一级造价师）。

3.供应商应具备丰富的工程结算审核经验，拥有专业的审核团队和完善的质量管理体系。

4.供应商应保证审核结果的准确性和公正性，严格按照国家和地方相关规定进行审核。

5.供应商应提供优质的售后服务，及时响应医院的需求并解决问题。

三、项目收费要求

1. 送审工程造价50000元以下（含50000元），每一份收费最高限额为800元；
2. 送审工程造价50000-500000元（不含500000元），每一份收费最高限额为1000元。

四、响应文件要求

参会供应商需提供响应文件，文件内容按以下顺序装订成册，内容包括：

1. 资格文件
2. 有效的营业执照（副本复印件，加盖公章）
3. 有效的组织机构代码证（复印件，加盖公章）
4. 有效的税务登记证（副本复印件，加盖公章）
5. 法定代表人身份证复印件（加盖公章）
6. 授权委托书（加盖公章）
7. 被授权人身份证复印件（加盖公章）
8. 企业资质证件（复印件，加盖公章）
9. 项目结算审核费用报价表（加盖公章）