**内江市第二人民医院**

**住院综合楼及其附属工程建设项目环境影响评价报告编制服务**

**询**

**价**

**公**

**告**

 **内江市第二人民医院 （采购人名称）**

 **2024 年 3 月**

# 第一章 询价公告

各咨询服务单位：

我院拟对“内江市第二人民医院住院综合楼及其附属工程建设项目环境影响评价报告编制服务”进行询价，欢迎符合要求的咨询服务单位报名参与。

一、项目概况

项目名称：内江市第二人民医院住院综合楼及其附属工程建设项目环境影响评价报告编制服务

2.项目简介：对内江市第二人民医院住院综合楼及其附属工程建设项目环境影响评价报告编制服务。（具体内容请到我院基建办咨询）

项目建设规模：98000平方米

项目总投资：7.96亿元

二、资金情况

预算金额：27万元。

采购需求：对住院综合楼及其附属工程建设项目环境影响评价报告编制工作

本项目不接受联合体投标。

二、报价文件组成

1.报价函；

2.资质文件：①营业执照（三证合一）。②法人代表证明。③授权委托书及委托代理人身份证复印件，委托代理人近半年内社保证明。复印件加盖公章。

3.报价文件份数：一份，请密封在文件袋内。

四、报价说明

1.报价文件。

2.最高控制价：控制在预算金额27万元内。

3.报价单位应将报价文件密封后加盖公章，请于2024年3月28日10:00交回内江市第二人民医院。

五、其他说明

地 址：内江市东兴区新江路470号

电 话：0832-2383218

联系人：曾先生

内江市第二人民医院

2024年 3月25日

**报价函**

 （报价人）：

经研究，我公司决定参加询价。我方报价 元。为此，我方郑重声明以下诸点，并负法律责任：

1.我方按规定提交的询价文件。

2.如果我们的报价文件被接受，我们将履行询价文件中规定的每一项要求，并按我们询价文件中的承诺，保证按期完成项目的服务内容。

3.我方愿按《中华人民共和国民法典》履行自己的全部责任。

4.我方若未成为成交供应商，贵单位有权不作任何解释。

报价人代表姓名、职务：

报价人全称(印章)：

法定代表人（签字或盖章）：