**项目需求书**

**一、项目名称**

天津市滨海新区中医医院杭州道院区门诊、住院（A、E）楼房产测绘项目。

**二、项目预算**

预算金额：人民币60184元（陆万零壹佰捌拾肆元整）。

**三、供应商资格要求**

1．营业执照副本或事业单位法人证书或民办非企业单位登记证书或社会团体法人登记证书或基金会法人登记证书复印件并加盖公章；

2．须具备测绘主管部门颁发的乙级或以上测绘资质（专业范围包含工程测量专业、界线与不动产测绘），且在有效期内。

3．有依法纳税的良好记录，须提供2025年至少1个月的依法 纳税的相关证明材料（依法免缴的，应提供依法免缴的相关证明文件；新成立的供应商按实际的缴纳情况递交相关证明）。

4．有依法缴纳社会保障资金的良好记录，须提供2025年至少 1个月的依法缴纳社会保险费的相关证明材料（依法免缴的，应提供依法免缴的相关证明文件；新成立的供应商按实际的缴纳情况递交相关证明）。

5．具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，须提供2024年度经第三方会计师事务所审计的企业财务报告或投标截止时间前6个月内银行出具的资信证明。

6．在参加此次采购活动前三年内在经营活动中无重大违法记录。提供书面声明函；（截至开标日成立不足3年的供应商可提供自成立以来无重大违法记录的书面声明）。

7．按照《财政部关于在政府采购活动中查询及使用信用记录 有关问题的通知》（财库〔2016〕125号）的要求，根据投标截止时间前“信用中国”网站（[www.creditchina.gov.cn](https://www.creditchina.gov.cn)）、中国政府采购网（[www.ccgp.gov.cn](https://www.ccgp.gov.cn) ）的信息，对列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的供应商，拒绝参与本次采购活动，同时对信用信息查询记录和证据进行打印存档。

8．本项目不接受联合体参与协商。本项目不允许分包、转包。

**四、服务地点**

天津市滨海新区中医医院杭州道院区。

**五、付款方式**

付款方式：待完成全部测绘工作并出具报告后，凭乙方提供的符合采购人要求的发票一次性支付合同额的100%。

**六、服务内容**

对滨海新区中医医院杭州道院区门诊、住院楼进行测绘工作。 具体测绘内容见表：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 工作项目 | | 项目小类 | 单位 | 工作量 |
| 现势地形图 | 地形图 | 1 :500 | 幅 | 1 |
| 房产测绘 | 控制测量 | GPS 测量 E 级 | 点 | 2 |
| 房产面积测绘 | 非住宅 | 平方米 | 12683.19 |
| 项目位置图编绘 | 1 :2000 | 幅 | 1 |
| 地籍测绘  （房屋初始登记） | 控制测量 | GPS 测量 E 级 | 点 | 3 |
| 地籍测绘 |  | 幅 | 1 |
| SHP 数据 |  | 件 | 1 |

**七、服务期限**

自签订之日起至完成合同约定的所有工作内容。