# 石家庄市人民医院

# 规划验收测绘服务费询价的公告

# 根据市开工七年未竣工或竣工未验收项目处置工作专班的督办要求，我院需对范西路院区二号楼进行规划验收测绘进行询价的征集，询价报价单格式参照附件，报名单位资格要求及材料提供（原件及加盖公章的复印件）资料不全不予受理。

# 1.营业执照。

# 2.法定代表人参加报名的，应提供法定代表人居民身份证，法定代表人授权人参加报名的，应提供法定代表人授权书及被授权人居民身份证。

# 3.已通过2023年度从业条件核查并在有效期内。

# 说明：

# 1.本公告只为测绘竣工验收成果报告技术服务费询价使用。

# 2.报名单位提供的所有材料需真实有效，不得作假，否则报名无效。

# 3.最高限价不超过1万元。

报名截止时间：2023年9月1日16点前

报名地址：石家庄市范西路36号，7号楼203室

联系电话：17603119786

联系人：郝锐

石家庄市人民医院基建办公室

 2023年8月30日

附件：

**询价报价单格式**

企业名称： 单位：万元

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 规划验收成果报告 | 建筑面积 | 21011平米 |
| 公司报价 |  |

 联系人： 联系电话：

22023年 月 日