附件1：

**报 价 函**

广东省人民医院：

我司经研究有关资料及相关要求后，对广东省人民医院院本部部分房屋鉴定服务作出如下报价：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 鉴定项目 | 计划鉴定面积（㎡） | 单价（/㎡） | 综合单价（/㎡） |
| 1 | 民用建筑可靠性鉴定 | 90000 | 　 | 　 |
| 2 | 建筑抗震鉴定 | 66000 | 　 |

 注：综合单价=（民用建筑可靠性鉴定面积×单价+建筑抗震鉴定面积×单价）÷总鉴定面积（156000）

 鉴定服务收费依据：XXXX

联系人： 电话：

报价单位（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字或签章）：

日期： 2020 年 月 日

附件2

# 资信承诺书

广东省人民医院：

我单位在参加广东省人民医院院本部部分房屋鉴定服务的报价活动中，郑重承诺如下：

1、我方申报的所有资料都是真实、准确、完整的；

2、我方无资质挂靠等公司经营违法行为；

3、我方没有被各级行政主管部门做出停止市场行为的处罚；

4、若我方中标，将严格按照规定及时与贵司签订合同；

5、若我方中标，将严格按照所承诺的报价等内容组织实施。若我方违反上述承诺，被贵司发现或被他人举报查实，无条件接受贵司作出的不良行为处罚。对造成的损失，任何法律和经济责任完全由我方负责。

报价单位（盖章）： 法定代表人或授权委托人（签字或签章）：

日期： 年 月 日

附件3：

# 院本部各楼宇房屋鉴定范围、内容统计表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 建筑名称 | 可靠性鉴定 | 抗震鉴定 | 备注 |
| 范围 | 面积（㎡） | 范围 | 面积（㎡） |  |
| 1 | 门诊主体楼 | 7-25层 | 43881.17 | / | / |  |
| 2 | 伟伦楼 | 北座整栋 | 11061 | 北座整栋 | 11061 |  |
| 3 | 高压氧仓 | 整栋 | 714 | 整栋 | 714 |  |
| 4 | 办公楼 | 整栋 | 7071 | 整栋 | 7071 |  |
| 5 | 东一号楼 | 整栋 | 24135.3904 | 整栋 | 24135.3904 |  |
| 6 | 东二号楼 | / | / | 整栋 | 22018 |  |
| 7 | 导管中心 | 整栋 | 1425 | 整栋 | 1425 |  |
| 8 | 合计 | 88287.56 |  | 66424.39 |  |

注：1、表中“/”表示无此项鉴定服务需求。

 2、所有鉴定范围内建筑钻芯取样孔洞等缺陷在取样后3天内需安排人员进行修复。