|  |
| --- |
| 2014-2017年旧住宅小区综合整治项目30万元以下项目结算审核的项目清单 |
| 序号 | 年份 | 项目名称 | 中标单位 | 合同价（万元） | 监控监理费（万元） |
| 1 | 2014年第一批监理单位 | 第一批A标段 | 福州诺成工程项目管理有限公司 | 15 | 1.5278 |
| 2 | 第一批B标段  | 福州江城建设监理有限公司（福建亿联升） | 19 | 1.6369 |
| 3 | 第一批C标段  | 福建省美达工程建设监理中心 | 18 | 1.7647 |
| 4 | 第一批D标段  | 福建工大工程咨询监理有限公司 | 14 | 1.7752 |
| 5 | 福建宏业建设监理有限公司 | 1.45 | 0 |
| 6 | 第一批E标段  | 福建省固成建设工程管理有限公司 | 21 | 2.4502 |
| 7 | 2014年第二批监理单位 | 第二批A标段  | 福建天正建筑工程咨询监理事务所 | 20 | 2.4128 |
| 8 | 第二批B标段  | 福建省京闽工程顾问有限公司 | 21 | 2.1984 |
| 9 | 第二批C标段  | 福建省固城建设工程管理有限公司 | 16 | 2.6328 |
| 10 | 第二批D标段  | 福建省城乡建设监理有限公司 | 21 | 2.1964 |
| 11 | 第二批E标段  | 福建省美达工程建设监理中心 | 24 | 2.1799 |
| 12 | 第二批F标段  | 福州江诚建设监理有限公司（福建亿联升） | 19 | 1.6213 |
| 13 | 第二批G标段  | 福建固特新工程监理咨询有限公司 | 14 | 1.8882 |
| 14 | 第二批H标段  | 福州中博建设发展有限公司 | 22 | 2.167 |
| 15 | 2014年第一批 | 招标代理费 | 福建兴诚建工程管理有限公司 | 7.5 |  |
| 16 | 造价咨询费 | 福建兴诚建工程管理有限公司 | 7.62 |  |
| 17 | 2014年第二批 | 招标代理费 | 福建建龙工程咨询有限公司 | 14.62 |  |
| 18 | 造价咨询费 | 福建建龙工程咨询有限公司 | 14.64 |  |
| 19 | 2016年整治 | 招标代理费 | 山东超越建设项目管理有限公司 | 21.6054 |  |
| 20 | 造价咨询费 | 福州金玲工程造价咨询有限公司 | 17.2337 |  |
| 21 | 2017年整治 | 招标代理费 | 福建榕卫招标有限公司 | 16.6572 |  |
| 22 | 造价咨询费 | 福州金玲工程造价咨询有限公司 | 5.1662 |  |
| 合 计 |  |  | 350.4925 | 26.4516 |

**造价咨询机构投标申请书**

 （招标人）：

经研究并充分理解（工程名称）造价咨询机构招标公告的各项条款及要求后，我公司对（招标人） 的（工程名称）工程项目的造价咨询机构投标提出申请。

我方将接受并遵守招标人招标公告所规定的各项条款。

　　　　　　　           申请人：（盖章）

 　　　　　　　　　　　  法定代表人：（签字或盖章）

申请日期： 　年  月　日

联系地址：

联系人：

联系电话：

附：1.公司营业执照、资质证书复印件（加盖公章）；

2.法定代表人资格证明书或授权委托书（加盖单位公章）。

**法定代表人资格证明书**

单位名称：

地　  址：

姓名：　　  　　性别：　　 年龄：　  　职务：

系　  （申请人名称） 的法定代表人。

特此证明。

　　　　　　　　　  申请人： 　 (盖申请人单位公章)

　　　　　　　　　  日 期：　  　　年　　月　  日

 附：法定身份证复印件（加盖公章）

**授 权 委 托 书**

我 （姓名）系 （申请人名称） 的法定代表人，现授权委托我公司的 （姓名）、 （身份证号码）为我公司代理人，以本公司名义参加 （工程名称）工程项目的 造价咨询机构招标活动。代理人在投标过程中所签署的一切文件和处理与之相关的一切事务，我均予以承认。

附：委托代理人身份证复印件。

申请人：　　  (盖申请人单位公章)

法定代表人：　　  （签字或盖章）

委托代理人：　 　　　 　（签字）

日　 期： 　　年　　月 　日

承 诺 书

 ：

经研究，我司同意造价咨询费按福建省物价局闽价[2002]房457号文件“关于规范建设工程造价咨询服务收费有关问题的通知”规定的标准收费。愿以人民币 元(¥ 元)的承包该项目结算任务。

我公司若中标，愿意按投标报价计取造价咨询服务费；并保证在招标人规定时间内完成造价咨询业务。（以双方确认的时间开始计算）

承诺单位：（盖章）

法定代表人：（签字或盖章）

 年 月 日