**西兴街道自建房及老旧房屋房屋安全综合保险及动态监测服务项目的更正公告**

**一、项目基本情况**

**原公告的采购项目编号：**330108258010010000049

**原公告的采购项目名称：**西兴街道自建房及老旧房屋房屋安全综合保险及动态监测服务项目

**首次公告日期：**2025年06月20日

**二、更正信息：**

更正事项：采购文件

**更正内容：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 更正项 | 更正前内容 | 更正后内容 |
| 1 | 开标一览表（报价表） | 详见采购文件 | 详见更正公告附件一 |

**三、其他补充事宜**

附件一： 开标一览表（报价表）

（采购人）、（采购代理机构）：

按你方招标文件要求，我们，本投标文件签字方，谨此向你方发出要约如下：如你方接受本投标，我方承诺按照如下开标一览表（报价表）的价格完成（项目名称）【招标编号：（采购编号）】的实施。

**开标一览表（报价表）(单位均为人民币元)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **服务范围** | **服务要求** | **服务时间** | **服务标准** | **服务人数** | **备注（如果有）** |
| 1 | XX |  |  |  |  |  |  |
| 2 | XX |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **投标报价（小写）** |  |
| **投标报价（大写）** |  |

**注：1、开标一览表中报价内容，需在备注栏里单独明确房屋倒塌损失（包括整体倒塌损失和部分倒塌损失）责任对应的保险金额、费率及保费。**

1. **本开标一览表格式仅供投标人参考，格式可自拟。**
2. **投标人需提供报价明细表，格式自拟。**

**四、联系方式**

**1.采购人信息**

名 称：杭州市滨江区人民政府西兴街道办事处 。

地 址：杭州市滨江区官河路1号。

传 真： /。

项目联系人（询问）：娜扎开提。

 项目联系方式（询问）：0571-89521889。

 质疑联系人： 陈月亿。

 质疑联系方式：0571-89521819。

**2.采购代理机构信息**

名 称：五洲工程顾问集团有限公司。

地 址：杭州市滨江区长河街道乳泉路826号10幢601室。

 传 真：/。

 项目联系人（询问）：徐辉。

 项目联系方式（询问）：13355787880。

 质疑联系人：杨坷奇。

质疑联系方式：18067955058。

**3.同级政府采购监督管理部门**

名 称：杭州市滨江区财政局、浙江省政府采购行政裁决服务中心（杭州）。

地 址：杭州市上城区清泰街549号城建综合大楼11楼（快递仅限ems或顺丰）。

传 真：/。

联 系 人：朱女士、王女士。

监督投诉电话：0571-87227671,0571-87800218。