**项目需求书承诺书**

致:深圳市龙华区人民医院

我方确认收到贵方提供的深圳市龙华区人民医院2025年到期续租社康房屋安全鉴定项目（项目编号：LHYYGK202410F066）的招标相关文件的全部内容，我方： （投标人名称）作为投标者正式授权 （授权代表全名, 职务）代表我方进行有关本投标的一切事宜。

我方已完全明白招标文件的所有条款要求，并完全满足以下几点：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 目录 | 招标商务需求 |
| 1 | 评估期限 | 1.1 接到招标人场地租金评估指令后 7 个日历日内提供正式的评估报告。 |
| 2 | 评估地点 | 2.1浪口社康、水斗社康、新石社康、陶元社康、同胜社康 |
| 3 | 提供报告 | 3.1提供正式的房屋安全鉴定报告（电子版和纸质版）。 |
| 4 | 售后服务 | 4.1服务响应：在深圳本地设有服务机构，能够提供7\*24小时服务；紧急情况下，2小时可以赶到项目现场。 |
| 4.2保质保量，提供符合国家标准要求的评估报告。 |
| 4.3 无条件接受采购方的监督、检查。 |
| 4.4保证采购人在使用该评估报告或其任何一部分时，免受第三方提出的侵犯其专利权、商标权、著作权或其它知识产权的起诉。保证所提供产品知识产权的合法性，所发生的任何知识产权纠纷与采购人无关。 |
| 5 | 付款方式 | 5 .1评估报告并经采购单位认可后，按照实际评估面积支付相应评估费。在每次付款前，向医院提供合格发票。 |

 投 标 人（公章）：

 授权代表姓名（签名或盖章）：

 日 期：