

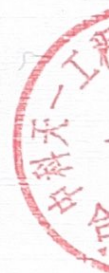
GF-2012-0202

建设工程监理合同

住房和城乡建设部

制定

国家工商行政管理总局



第一部分 协议书

委托人(全称): 驻马店市第二人民医院(驻马店市精神病医院)

监理人(全称): 中科天一工程管理有限公司

根据《中华人民共和国民法典》、《中华人民共和国建筑法》及其他有关法律、法规,遵循平等、自愿、公平和诚信的原则,双方就下述工程委托监理与相关服务事项协商一致,订立本合同。

一、工程概况

1. 工程名称: 驻马店市第二人民医院(驻马店市精神病医院)精神病康复病房楼建设项目;

2. 工程地点: 驻马店市第二人民医院(驻马店市精神病医院)院内;

3. 工程规模: 该项目占地 26 亩。总建筑面积 36710.23 m²,其中:地上建筑面积 31449.74 m²,地下建筑面积 5260.49 m²。项目建筑设计为地下 1 层,地上 11 层。

4. 工程概算投资额或建筑安装工程费: 141193928.29 元。

二、词语限定

协议书中相关词语的含义与通用条件中的定义与解释相同。

三、组成本合同的文件

1. 协议书;
2. 中标通知书;
3. 投标文件;
4. 专用条件;
5. 通用条件;
6. 附录,即:

附录 A 相关服务的范围和内容

附录 B 委托人派遣的人员和提供的房屋、资料、设备

附录 C 廉政承诺书

本合同签订后,双方依法签订的补充协议也是本合同文件的组成部分。

四、总监理工程师

总监理工程师姓名: 金冯,身份证号码: 411302198211040815,注册号: 41018208。

五、签约酬金

签约酬金(大写): 壹佰壹拾壹万壹仟零肆拾元整(1111040.00 元)。

合同形式: 固定总价合同。

包括:

1. 监理酬金: _____/_____。

2. 相关服务酬金: _____/_____。

其中:

(1) 勘察阶段服务酬金: _____/_____。

(2) 设计阶段服务酬金: _____/_____。

(3) 保修阶段服务酬金: _____/_____。

(4) 其他相关服务酬金: _____/_____。

六、期限

1. 监理期限:

自_____年_____月_____日始, 至_____年_____月_____日止。

2. 相关服务期限:

(1) 勘察阶段服务期限自_____年_____月_____日始, 至_____年_____月_____日止。

(2) 设计阶段服务期限自_____年_____月_____日始, 至_____年_____月_____日止。

(3) 保修阶段服务期限自_____年_____月_____日始, 至_____年_____月_____日止。

(4) 其他相关服务期限自_____年_____月_____日始, 至_____年_____月_____日止。

七、双方承诺

1. 监理人向委托人承诺, 按照本合同约定提供监理与相关服务。

2. 监理人向委托人承诺, 若驻马店市第二人民医院(驻马店市精神病医院)精神病康复病房楼建设项目的施工合同因任何原因提前解除或终止, 委托人有权随时单方以书面通知解除本合同, 且无需就此承担任何违约责任。

3. ①资金到位, 但金额不足中标金额, 由甲乙双方协商解决, 若协商不成, 本项目合同提前解除或终止; 如资金全额到位, 本项目按监理合同正常进行。②如合同提前解除或终止, 中标人由此产生的一切损失均由其自行全额承担, 招标人不做任何赔偿、补偿。

4. 委托人向监理人承诺, 按照本合同约定派遣相应的人员, 提供房屋、资料、设备, 并按本合同约定支付酬金。

八、合同订立

1. 订立时间: 2025年12月4日。

2. 订立地点: 驻马店市第二人民医院(驻马店市精神病医院)院内。

3. 本合同一式拾份, 具有同等法律效力, 甲方执柒份, 乙方执叁份。

委托人:  (盖章)
住所: 驻马店市驿城区雪松路 51 号
邮政编码: 463000
法定代表人或其授权的代理人
(签字): 

开户银行: 工商银行驻马店分行
账号: 12412800418805957H
电话: 0396-3826019
传真: _____/
电子邮箱: _____/

监理人:  (盖章)
住所: 郑州市高新技术开发区冬青街 46 号 B 区号
邮政编码: 450000
法定代表人或其授权的代理人
(签字): 

开户银行: 中国建设银行郑州经二路支行
账号: 41001523099052511417
电话: 0371-55235198
传真: _____/
电子邮箱: hntvgcgl@163.com