

一、投标人营业执照（原件扫描件）

| | |
|--|-------------------------------|
|  | |
| 营 业 执 照 | |
| 统一社会信用代码 914403001923491180 | QR Code |
| 名称 深圳科宇工程顾问有限公司 | 成立日期 1995年06月13日 |
| 类型 有限责任公司 | 住所 深圳市龙岗区龙城街道爱联社区中粮祥云2栋A座1601 |
| 法定代表人 王苏夏 | |
| 重要提示 1. 商事主体的经营范围由章程确定。经营范围中属于法律、法规规定应当经批准的项目，取得许可审批件后方可开展相关经营活动。 2. 商事主体经营范围和许可审批项目等可审批项目等可审批项目等可审批项目，请登录左下角的“国家企业信用信息公示系统”系统或扫描右上方二维码进行查询。 3. 商事主体应当于每年1月1日至6月30日，向商事登记机关报送上一自然年度的年度报告。企业应当按《企业信息公示暂行条例》第十条的规定向社会公示企业信息。 | |
| 登记机关 2020年12月31日 | |
|  | |
| 国家市场监督管理总局监制 | |
| 国家企业信用信息公示系统网址: http://www.gsxt.gov.cn | |



二、投标人拟派项目负责人一级注册造价工程师执业注册证书（原件扫描件）





姓 名: 王 乐
身 份 证 号 码: 130527198408292215
性 别: 男
专 业: 土木建筑
聘 用 单 位: 深圳科宇工程顾问有限公司

证 书 编 号: 建[造]11224400013265

初始注册日期: 2022 年 04 月 02 日

颁发机关盖章:

发 证 日 期: 2022 年 04 月 02 日



王乐

| | | | | | |
|------------|--------------|------|---------------|----|---|
| 证件类型 | 居民身份证 | 证件号码 | 130527*****15 | 性别 | 男 |
| 注册证书所在单位名称 | 深圳科宇工程顾问有限公司 | | | | |

一级注册造价工程师

注册单位: 深圳科宇工程顾问有限公司

证书编号: 建[造]11224400013265

注册编号/执业印章号: B11224400013265

注册专业: 土建

有效期: 2026年04月01日



使用有效期: 2025年04月29日
- 2025年07月28日



中华人民共和国 一级造价工程师注册证书

The People's Republic of China
Class1 Cost Engineer Certificate of Registration

姓 名: 王乐
性 别: 男
出 生 日 期: 1984年08月29日
专 业: 土木建筑工程
证 书 编 号: 建[造]11224400013265
有 效 期: 2022年04月02日-2026年04月01日
聘 用 单 位: 深圳科宇工程顾问有限公司



个人签名:

王乐

签名日期:

2025.4.29



发证日期: 2022年08月31日



三、投标担保证明文件



浙商财产保险股份有限公司
ZESHANG PROPERTY AND CASUALTY INSURANCE CO., LTD.

浙商财产保险股份有限公司

投标保证保险保险凭证

编号：299749905 1620250001953

深圳市新龙观投资发展有限公司（招标人）：

鉴于深圳科宇工程顾问有限公司（以下简称投标人）参加国际医疗器械城住4地块项目（全过程造价咨询）项目投标（标段编号：2502-440311-04-01-608670001001），应投标人申请，根据招标文件，我方愿就投标人履行招标文件约定的义务以保证保险的方式向贵方提供如下保险服务：

一、保险的范围及保险金额

我方在投标人发生以下情形时承担保险责任：

1. 投标人在招标文件规定的投标有效期内未经贵方许可撤回投标文件；
2. 投标人中标后因自身原因未在招标文件规定的时间内与贵方签订合同；
3. 投标人中标后未按照招标文件的规定提供履约保证；
4. 招标文件规定的投标人应支付投标保证金的其他情形。

本保证保险的保证期间为该项目的投标有效期（或延长的投标有效期）后28日历天（含28日），延长投标有效期无须通知我方。我方保证的金额为人民币130,000.00元（大写：壹拾叁万元整）。

二、代偿的安排

贵方要求我方承担保险责任的，应向我方发出书面索赔通知。索赔通知应写明要求索赔的金额，支付款项应到达的银行账号，并附投标人违约造成贵方损失情况的证明材料。

我方收到贵方的书面索赔通知及相应证明材料后，在10个工作日内进行核定并按照本保险凭证的承诺承担保险责任。

三、保险凭证的生效

本保险凭证自我方法定代表人（或其授权代理人）签字或加盖公章之日起生效。

附：《浙商财产保险股份有限公司投标保证保险（备-保证保险[2020]（主）号-条款》及保单

保险人：浙商财产保险股份有限公司深圳分公司

法定代表人或授权代理人：

2025年04月11日





深圳科宇工程顾问有限公司
SHENZHEN KEYU GONGCHENG GUWEN YOUXIANGONGSI



浙商财产保险股份有限公司
ZESHANG PROPERTY AND CASUALTY INSURANCE CO., LTD.

缴费确认时间: 2025年04月11日 11时22分00秒
保单生成时间: 2025年04月11日 11时21分59秒
保单打印时间: 2025年04月11日 11时24分07秒
保险单号: 2997499051620250001953

投标保证保险保险单

鉴于投保人已向本保险人投保《浙商财产保险股份有限公司投标保证保险》，并已按保险合同的约定支付保险费，本保险人特签发本保险单并同意按照保险合同的约定承担保险责任。

- 一、 投保人名称: 深圳科宇工程顾问有限公司 地址: 深圳市龙岗区龙城街道爱联社区中粮祥云2栋A座1601
统一信用代码证号码: 914403001923491180 联系人: 联系电话: 0755-82788459
- 二、 被保险人名称: 深圳市新龙观投资发展有限公司 地址: 深圳市龙华区观盛三路龙馨家园A座
统一信用代码证号码: 91440300MA5H3J8A2K 联系人: 高工 联系电话: 0755-29809916
- 三、 项目名称: 国际医疗器械城住4地块项目(全过程造价咨询) 项目地址: 深圳市龙华区
标段编号: 2502-440311-04-01-608670001001
投标有效期止:
- 四、 保险条件

| 保险金额 | 费率 | 保险费 | 绝对免赔额/免赔率 |
|---------------|-----------|-----------|-----------|
| RMB130,000.00 | 1.9230769 | RMB250.00 | |

- 五、 保险期间:
自2025年04月28日00时00分00秒起至2025年12月27日24时00分00秒止 共244天
- 六、 特别约定:
1、尊敬的客户:自投保次日起,您可以通过本公司网页(www.zsins.com)、24小时服务热线(4008666777)和营业机构核实本保单信息。如对查询结果有异议,请迅速联系本公司。
- 七、 司法管辖: 中华人民共和国司法管辖
- 八、 争议处理: 诉讼

保险公司名称: 浙商财产保险股份有限公司深圳分公司
地址: 中国广东省深圳市龙华区民治街道北站社区鸿荣源北站中心B塔3208-3209-3310

公司网址: www.zsins.com
传真:

服务电话: 4008666777
保险公司盖章:
签单日期: 2025年04月11日



Printed by: 123456789
Date: 2025-04-11 11:24:19
Page: 1
Location:



| 中国建设银行网上银行电子回执单 | | | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|------|-------------------|---------------------|
| 币别: 人民币 | | 日期: 2025-04-11 11:17 | | 凭证号: 107528460195 | |
| 付款人 | 全 称 | 深圳科宇工程顾问有限公司 | 收款人 | 全 称 | 浙商财产保险股份有限公司深圳分公司 |
| | 账 号 | 44201540600052518476 | | 账 号 | 4000023719200202544 |
| | 开户行 | 中国建设银行股份有限公司深圳福田保税区支行 | | 开户行 | 中国工商银行股份有限公司深圳黄贝支行 |
| 大写金额 | 贰佰伍拾元整 | | 小写金额 | ¥ 250.00元 | |
| 用 途 | 国际医疗器械城住4地块项目(全过程造价咨询)投标保证金 | | 验证码 | 18095372894613 | |
| 交易状态 | 银行受理成功 | | | | |
| 制单: | 毕冯利 | | | | |
| 复核: | 复核 | | | | |
| 主管: | | | | | |
| 重要提示: 银行受理成功, 本回执不作为收、付款方交易确认的最终依据。 | | | | | |

开户许可证

核准号: J5840002745605 编号: 5840- 00986324

经审核, 深圳科宇工程顾问有限公司 符合开户条件, 准予
开立基本存款账户。

法定代表人(单位负责人) 王苏夏 开户银行 中国建设银行股份有限公司深圳福田保税区支行

账 号 44201540600052518476

发证机关(盖章)
2012年05月15日

四、招标人要求提供的与投标人条件审查有关的其他资格证明材料

无