**徐州医科大学附属第三医院**

**询**

**价**

**文**

**件**

**项目名称：放射设备稳定性检测服务**

 **徐州医科大学附属第三医院【国有资产管理处】编制**

**徐州医科大学附属第三医院放射设备稳定性检测服务**

1. **项目内容: X射线诊断设备稳定性检测**

1、《中华人民共和国职业病防治法》、《放射诊疗管理规定》、《医用常规X射线诊断设备质量控制检测规范》（WS76-2020）、《牙科X射线设备质量控制检测规范》（WS 581-2017）、 《螺旋断层质量装置质量控制检测规范》（WS 531-2017）等法律、法规、标准的规定；对本院X射线诊断设备DR 2台，数字胃肠机1台，CT 2台，CBCT1台，牙片机1台，移动式C臂机1台，共八台设备，一年四次稳定性检测。

2、在规定时限内完成稳定性检测报告报告的编制。

3、在规定时限内完成检测报告的编制，且设备检测信息应与本院《放射诊疗许可证》相一致，确保通过年度变更校验。

4、对检测不符合项目及时通知整改，并提供免费复检

5、本次服务期限为三年。

**二、投标须知**

（一）、投标人资格要求：

供应商应当具备下列条件：

1、具有独立承担民事责任的能力；

2、具有相应技术、设备、经济能力和良好的信誉；

3、投标人具有检验检测机构资质认定书、放射卫生技术服务机构资质证书；

4、最近三年内，在经营活动中没有严重不良记录；

5、卫生健康行政部门认定的机构（以徐州市卫生监督所网页查询为准）；

6、参加招标采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（二）、开标时须提供如下证件(原件或复印件加盖鲜章)：

(1)法定代表人参加会议时，需出示法定代表人证书或其身份证；如有授权时需出示授权委托书，同时出示受委托代理人身份证;

(2)企业营业执照；

(3)企业资质证书；

(4)企业简介、业绩、信誉；

(5)需提供投标人相关的业绩等证明材料；

(6)在徐州市卫生监督所备案的证明材料（如网络公示信息彩色打印并加盖机构公章，纸质版的备案通知书等均可）。

（三）、标书编制：

投标文件应统一使用A4纸打印。询价文件提供的文件表式投标人必须使用，但表式可以按照同样的格式进行扩展。投标文件的书定，如非打印稿件，一律使用钢笔、签字笔书写，须字迹清楚。禁止使用圆珠笔、铅笔、纯蓝、红色及其它易褪变扩散的墨水。

（1）、投标文件一正贰副，正本必须书写或打印，副本可以复印，其正、副本都应装订成册，并在封面上正确标明“正本”、“副本”字样；

（2）、全套投标文件应无修改和行间插字。如有修改，须在修改处加盖投标人法定代表人和代理人的印鉴。

（四）、询价文件的澄清及修改：

（1）、投标人获取询价文件后，应仔细检查询价文件，及时到达现场勘察现场情况，投标人对询价文件等有关询价资料有异议或疑问需要澄清，必须在答疑时间向询价人书面提出，否则，由此引起的误解、损失等均由投标人自己承担；

（2）、询价文件发出后，在提交投标文件截止时间 2 日前，询价人可对询价文件进行必要的澄清或修改；

（3）、询价文件的澄清、修改、补充等内容均以书面形式明确的内容为准。当询价文件的澄清、修改、补充等在同一内容的表述上不一致时，以最后发出的书面文件为准，询价文件的修改内容作为询价文件的组成部分，具有约束作用；

（4）为使投标人在编制投标文件时有充分时间对询价文件的澄清、修改、补充等内容进行研究，必要时，将延期询价，修改、补充通知以书面通知为准；

（5）、投标人对询价人提供的询价文件所做出的推论、解释和结论，询价人概不负责。投标人由于对询价文件的任何推论和误解以及询价人对有关问题的口头解释所造成的后果，均由投标人自负。

（五）、投标文件的密封：

投标文件份数：正本1份、副本2份；

投标人应将投标文件的正本和副本密封，封袋上应注明询价人名称、项目名称、投标人名称；

所有投标文件都必须在骑缝处加以密封，并加盖公章。

（六）、废标的条件：

(1)、投标人对询价文件没有实质响应的；

(2)、投标人资格条件不符合询价文件要求的；

(3)、开标时不能提供有效资格证明材料原件的；

(4)、投标文件没有按照要求密封的；

(5)、投标人恶意竞争，报价明显低于成本及有关规定的；

(6)、投标文件存在重大偏差的。

投标文件截止时间为2022年3月2日下午16点整；

开标时间为提交投标文件截止时间的同一时间进行；

开标地点：徐州医科大学附属第三医院招标办公室室

**三、采购方式：**

根据项目实际情况，本项目采取公开询价方式。

**四、投标报价：**

1、开标一览表（或报价表）。（放于封面后的第一页）

 **开标一览表**

项目名称:

项目编号:

投标人名称（公章）:

货币单位:人民币元

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **名称** | **内容** | **总价（小写）** |
|  | 详见投标文件 |  |
| 1年服务总价（大写）: |  |

2、分项报价表（如有分项的情况）。

附：分项报价表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **装置名称** | **设备型号** | **数量** | **单价** | **合计** |
| 1 | DR  |  | 2 |  |  |
| 2 | 数字胃肠机 |  | 1 |  |  |
| 3 | CBCT |  | 1 |  |  |
| 4 | CT |  | 2 |  |  |
| 5 | 牙片机 |  | 1 |  |  |
| 6 | 移动C臂机 |  | 1 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 总计 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

说明：(1)报价表中的价格应包含标的物价款以及税等各项验收前的费用。

      (2)除特别说明外，均以人民币报价。

服务合同签订三年，每年检测服务完成后三个月内付款当年度服务费用。合同期间如有设备增减，可以按照招标同类单台价格为参考进行价格增减。

**五、评标说明**

1、经评审小组评定后，价格合理的且信誉、业绩等优秀者为中标单位，不承诺最低价中标。中标单位无正当理由应在中标后十日内同甲方签定合同，否则，甲方有权重新选择。

2、当专家评标后认为所有投标均不符合要求的，可以否决所有投标。否决所有投标后，询价人有权进行重新询价。

3、询价人及评标专家组对结果没有解释的义务，投标人不得向评委专家组或其他有关人员索问有关评标过程的情况及有关材料。

**附件1**

**授权委托书**

本授权委托书声明：

我\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(姓名)，系\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(单位名称)的法定代表人，授权委托\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(姓名)为我的授权委托代理人，以本单位的名义参加\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_的投标。授权委托人所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我均予以承认。

授权委托人无权转委托，特此委托。

法定代表人（签字或盖章）：

授权代理人（签字或盖章）：

|  |
| --- |
| 身份证复印件粘贴处 |

 日期： 年 月 日

**投标承诺书**

根据以获取的询价文件，经我方现场考察和研究询价文件后，完全同意询价文件的各项规定和要求，我方承诺以总价 投标报价，承担本次询价范围内的全部项目。

法定代表人或代理人签字：

投标人（法人印章）：

 日期： 年 月 日

**附件2：放射诊断设备、介入放射设备一览表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **装置名称** | **设备型号** | **数量** |
| 1 | DR  |  | 2 |
| 2 | 数字胃肠机 |  | 1 |
| 3 | CBCT |  | 1 |
| 4 | CT |  | 2 |
| 5 | 牙片机 |  | 1 |
| 6 | 移动C臂机 |  | 1 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

法定代表人或代理人签字：

投标人（法人印章）：

 日期： 年 月 日