

**采购文件**



# 项目名称：放射工作人员个人剂量监测项目

# 项目编号： SCZXY-YWB-2024001

# 二〇二四年八月

目 录

[第一章 供应商须知 - 1 -](#_Toc3640)

[第二章 采购需求 - 2 -](#_Toc9384)

[第三章](#_Toc22766) [响应文件格式要求 - 3 -](#_Toc10309)

## 第一章 供应商须知

| **序号** | **应知事项** | **说明和要求** |
| --- | --- | --- |
| 1 | 项目名称 | 放射工作人员个人剂量监测项目 |
| 2 | 项目编号 | SCZXY-YWB-2024001 |
| 3 | 项目总预算 | 按实际监测人数据实结算 |
| 4 | 数量 | 1项 |
| 5 | 采购方式 | 竞争性谈判采购-低价中标 |
| 6 | 投标文件要求 | 1、供应商应按照我院采购文件的格式和要求编制投标文件。  2、供应商应当准备投标文件正本1份、副本2份，封装于密封袋内，密封袋上应注明项目名称、项目编号、公司名称、联系人、联系电话，并加盖密封章（供应商印章）。  3、投标文件统一用A4幅面纸印制，打印和书写应清楚工整，盖骑缝章，“报价一览表”单独加盖公章；任何签字、行间插字、涂改或增删，必须由供应商的法定代表人或其授权代表签字或盖个人印鉴。字迹潦草、表达不清或可能导致非唯一理解的投标文件可能视为无效投标。  4、供应商应在规定截止时间前将投标文件送达，投标截止时间以后送达的将被拒绝。  5、供应商在递交了投标文件后，在规定的投标截止时间前，如需修改投标文件，应重新提交完整的投标文件，已提交的文件不予修改或撤回；在投标截止时间之后，供应商不得对其递交的投标文件做任何修改或撤回。  6、供应商授权代表应确保所提供资料和填写内容真实有效，否则将取消该供应商投标资格，三年内不得参加我院各类采购活动。 |
| 7 | 投标文件递交地点 | 四川省中西医结合医院武侯院区医务部 |
| 8 | 投标截止时间 | 2024年08月09日17：00 |
| 9 | 评标结果 | 评标结果等将在四川省中西医结合医院官网予以公告。 |
| 10 | 低于成本价不正当竞争预防措施（实质性要求） | 评标委员会认为投标人的报价明显低于其他通过符合性审查投标人的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，应当要求其在评标现场合理的时间内提供书面说明，必要时提交相关证明材料；投标人不能证明其报价合理性的，评标委员会应当将其作为无效投标处理。 |

## 第二章 采购需求

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | **技术参数** | 是否响应 | 证明材料 |
| 1 | **1.项目内容**  1.1放射工作人员佩戴的个人剂量进行定期监测服务。  监测内容：电离辐射(x、Y、β)个人剂量监测。  监测方法：热释光。  监测周期：3个月为一周期，每年4个周期。  1.2按职业性外照射个人剂量检测规范GBZ128-2019的规范编制报告。 | 是/否 | （X页-X页） |
| 2 | **2.商务要求**  2.1投标人在中华人民共和国境内注册，并有效存续具有独立法人资格的投标人。  2.2业绩要求：投标人近3年来（2021年至今）完成2个及以上的类似项目业绩。 2.3四川省卫生健康委官网发布《关于四川省2023年职业卫生、放射卫生技术服务机构质量评估结果的通报》文件中所列个人剂量监测考核合格的单位。2.4具有放射卫生技术服务机构资质证书。 |  |  |
| 3 | **3.付款方式**  3.1交货时间：按照合同约定时间。  3.2交货地点：四川省中西医结合医院武侯院区（成都市武侯区人民南路四段51号）。  3.3付款时间及结算方式：  该合同付款周期为6个月，6个月期监测完成后，卖方向买方提供6个月期实际监测人数清单，经买方核对无误，确定6个月期总人数及总金额后，卖方向买方开具6%增值税发票，买方收到发票后22个工作日内支付该6个月期全部服务费用。 |  |  |
| 4 | **4.服务期限**  4.1三年。自合同签订生效之日算起。 |  |  |

## 第三章 响应文件格式要求

一、报价一览表

二、采购需求应答

三、项目实施方案

三、类似业绩合同

四、相关资格条件证明材料

（一）营业执照和税务登记证的复印件

（二）放射卫生技术服务机构资质证书

（三）法定代表人身份证明

（四）法定代表人授权委托书

（五）本单位缴纳社会保障金证明材料（或提供“诚信声明”）

（六）诚信声明

五、其他资料

一、报价一览表

**报价一览表**（加盖鲜章）

# **项目名称：放射工作人员个人剂量监测项目**

|  |  |
| --- | --- |
| 供应商名称 | 报价（佩戴式个人剂量每年 元/人） |
|  |  |
| 以上报价含：运输费、安装费、材料费和人工费等项目相关费用。  供应商（盖单位公章）：  法定代表人或授权代理人（签字或盖章）：  日期： | |

二、采购需求应答（格式自定）

三、类似业绩合同

四、相关资格条件证明材料

（一）营业执照或事业单位法人证书（副本）或个体工商户营业执照或有效的自然人身份证明或社会团体法人登记证书复印件、税务登记证的复印件。

注：供应商按“多证合一”登记制度办理营业执照的，税务登记证以供应商所提供的营业执照复印件为准。

（二）放射卫生技术服务机构证书

（三）法定代表人身份证明

法定代表人身份证明书（格式）

（法定代表人姓名）在 （供应商名称）任 （职务名称）职务，是 （供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

（供应商全称）

年 月 日

（公章）

**注：后附法定代表人身份证复印件。**

（四）法定代表人授权委托书

法定代表人授权委托书（格式）

项目名称：

日 期：

致： （采购人名称）

（供应商法定代表人姓名）特授权 （被授权人姓名及身份证代码）代表我单位全权办理对上述项目的协商、签约等具体工作，并签署全部有关的文件、协议及合同。

我单位对被授权人的签名负全部责任。

在撤销授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人签署的所有文件（在授权书有效期内签署的）不因授权的撤销而失效。

被授权人签字： 法定代表人签字：

职 务： 职 务：

供应商公章：

（五）本单位缴纳社会保障金证明材料（提供证明文件复印件）

（六）诚信声明

诚信声明（格式）

采购项目名称：

致： （采购人名称）：

（供应商名称）郑重声明，我公司具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录，在合同签订前后随时愿意提供相关证明材料；我公司还同时声明参加本项目采购活动前三年内无重大违法活动记录。我公司还同时声明未列入在信用中国网站（www.creditchina.gov.cn） “失信被执行人”、“重大税收违法案件当事人名单”中，也未列入中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）“政府采购严重违法失信行为记录名单”中，并随时接受采购人的检查验证，符合《政府采购法》规定的供应商资格条件，我方对以上声明负全部法律责任。

特此声明。

（供应商公章）

五、其他资料

其他与项目有关的资料