大冶市人民医院2023年放射设备检测服务采购项目

**询**

**价**

**文**

**件**

**采购项目编号：YECG2023-0901号**

**采 购 人：大冶市人民医院**

**二○二三年九月**

**目 录**

[第一章询价公告 1](#_Toc489450564)

[第二章询价须知 3](#_Toc489450565)

[第三章采购项目技术规格、参数及要求 7](#_Toc489450566)

[第四章附件（报价文件格式） 9](#_Toc489450566)

#

、

**第一章 询价公告**

【项目概况】

大冶市人民医院2023年放射设备检测服务采购项目的潜在供应商应在大冶市人民医院官网获取采购文件，并于2023年9月7日10时00分（北京时间）前提交响应文件。

**一、项目基本情况**

1、采购项目编号：YECG2023-0901号

2、采购项目名称：大冶市人民医院2023年放射设备检测服务采购项目

3、采购方式：询价

4、采购预算：4.5万元

5、最高限价：4.5万元

6、采购内容：2023年放射设备检测。具体技术参数和要求详见采购文件“第三章 采购项目技术规格、参数及要求”

7、合同履行期限：合同签订后15个工作日内完成检测并出具报告。

8、本项目（是/否）接受联合体投标：否

9、本项目（是/否）专门面向中小微企业：否

**二、申请人的资格要求**

1、满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定:

1.1、具有独立承担民事责任的能力。

1.2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。

1.3、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。

1.4、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

1.5、参加政府采购活动前三年内(不足三年按公司成立时起)，在经营活动中没有重大违法记录。

1.6、法律、行政法规规定的其他条件。

2、单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加本项目同一合同项下的政府采购活动。

3、未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单，未被列入政府采购严重违法失信行为记录名单。

4、本项目的特定资格要求：供应商须取得《放射卫生技术服务机构资质证书》乙级及以上的资质；具有省级及以上行政主管部门颁发的CMA检验检测机构资质认定证书；

5、本项目不接受联合体报价。

**三、获取采购文件**

本项目无报名环节，凡有意参加询价者请在询价公告文末下载获取本项目采购文件。

**四、响应文件提交**

1、开始时间：2023年9月7日8时（北京时间）

2、截止时间：2023年9月7日10时（北京时间）

3、地 点：大冶市人民医院5号楼14楼 采购办

**五、开启**

1、时间：2023年9月7日10时（北京时间）

2、地点：大冶市人民医院5楼14楼会议室

**六、公告期限**

自本公告发布之日起3个工作日。

1. **发布公告的媒介**

大冶市人民医院官网

**八、凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系**

采购人：大冶市人民医院

联系人：夏女士

联系电话：0714-8711266

联系地址：大冶市城北开发区东风路25号

# 大冶市人民医院

# 2023年9月1日

# 第二章 询价须知

**一、总　则**

1. 适用范围

1.1 本文件仅适用于本文件中所叙述的货物、服务类采购项目。

2. 定义

2.1“采购人”是指：大冶市人民医院

2.2“询价供应商”是指响应本文件要求，参加询价的法人或者其他组织。如果该供应商在本次询价中成交,即成为“成交供应商”。

2.3“询价响应文件”是指：供应商根据本文件要求，编制包含报价、技术和服务等所有内容的文件。

3. 询价供应商的基本条件

3.1应具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件；

3.2供应商在参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录（是指因违法经营受到刑事处罚或责令停产停业、吊销许可证或执照、较大数额罚款等行政处罚）的书面声明；

3.3询价供应商须是在中华人民共和国境内注册并取得营业执照的独立法人，具有相应的经营范围并在有效期内；

4. 询价费用

4.1 询价供应商应自行承担所有与编写和提交询价响应文件有关的费用，不论询价结果如何，采购人在任何情况下无义务和责任承担此类费用。

4.2 在询价过程中询价小组发现供应商有下列情形之一的，认定其有围标串标行为，宣布本次询价无效：

1）不同供应商的询价文件两处以上（含两处）错、漏一致或雷同的；

2）不同供应商的询价各项报价存在异常一致或者呈规律性变化的；

3）不同供应商的询价文件由同一单位或者同一个人编制的；

4）不同供应商的询价文件中报价资料相互混装或项目班子成员出现同一人的；

**二、询价响应文件的编制**

5. 询价响应文件编制基本要求

5.1询价供应商对询价纸制响应文件的编制应按要求装订和封装。

5.2询价供应商提交的询价响应文件以及询价供应商与采购人就有关询价的所有来往函电均应使用中文。询价供应商提交的支持文件和印刷的文献可以使用别的语言，但其相应内容必须附有中文翻译文本，在解释询价响应文件时以翻译文本为主。

5.3询价供应商应认真阅读、并充分理解本文件的全部内容（包括所有的补充、修改内容），承诺并履行本文件中各项条款规定及要求。

5.4询价响应文件必须按本文件的全部内容，包括所有的补充通知及附件进行编制。

5.5如因询价供应商只填写和提供了本文件要求的部分内容和附件，而给评审造成困难，其可能导致的结果和责任由询价供应商自行承担。

5.6询价响应文件的组成

询价响应文件（应该有的必须提供,并加盖单位公章，如未提供,评审小组有权拒绝其询价响应文件）

1）报价表；

2）营业执照、税务登记证、组织机构代码证或社会信用代码证（复印件加盖公章）；

3）参加询价的报价人须携带负责人身份证复印件；委托代理人参加询价的,需出具委托书原件及委托代理人本人身份证复印件。

4）信用查询记录（通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）或中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）等渠道自行查询信用记录）（提供网页截图）；

5）供应商在参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录（是指因违法经营受到刑事处罚或责令停产停业、吊销许可证或执照、较大数额罚款等行政处罚）的书面声明；

6）询价供应商必须提供的有关资料。

**三、询价报价要求**

7.1询价供应商应包含包括完成本项目的人力成本、设备成本、利润、税金等费在内的全部费用；对于本文件中未列明，而询价供应商认为必需的费用也需列入总报价。在合同实施时，采购人将不予支付成交供应商没有列入的项目费用，并认为此项目的费用已包括在总报价中。

7.2、询价供应商的总报价不得高于采购预算价，超出采购预算价的将被视为无效响应。

7.3、询价供应商所报的单价在合同执行过程中是固定不变的，不得以任何理由予以变更。

**四、询价响应文件的份数、封装和递交**

8. 询价响应文件的份数和封装.

8.1供应商应编制响应文件一式三份，分一份正本和二份副本。每份文件要注明“正本”和“副本”字样，响应文件的副本与正本不符，以正本为准。响应文件的正本和所有副本应密封提交。

8.2询价响应文件的信封上应写明：

1）询价项目编号；

2）询价项目名称；

3）询价货物、服务名称；

4）询价供应商名称。

9. 询价响应文件的递交

9.1所有询价响应文件应于“第一部分 询价公告”中规定的时间前密封递交到大冶市人民医院采购办，封口处加盖询价供应商公章。

10.迟交的询价响应文件

按《政府采购法》的规定，采购人将拒绝或原封退回在其规定的递交询价响应文件截止时间之后收到的任何询价响应文件。

11.询价结果

询价小组在符合询价要求的情况下按报价从低到高排序，推荐成交候选人顺序，形成询价报告。

11.1响应供应商的报价均超过了采购预算，采购人不能支付的，询价活动终止；终止后，采购人需要采取调整采购预算或项目配置标准等，或采取其他采购方式的，应当在采购活动开始前获得政府采购监督管理部门批准。

**五、确定成交供应商办法**

12.1根据符合采购需求、质量和服务相等且报价最低的原则确定成交供应商。

**六、签订合同**

13.成交供应商在领取成交通知书后七个工作日内与采购人签订合同，未在规定时间内签订合同的，视为自动放弃成交资格。

**七、适用法律**

14.采购当事人的一切活动均适用于《中华人民共和国政府采购法》及相关规定。

#

# 第三章 采购项目技术规格、参数及要求

一、项目编号：YECG2023-0901号

二、项目名称：大冶市人民医院2023年放射设备检测服务采购项目

三、项目类别：服务类

四、预算金额：4.5万元

五、设备清单：

|  |
| --- |
| **大冶市人民医院放射设备检测清单（2023年）** |
| 序号 | 装置名称 | 型号 | 生厂厂家 | 设备编号 | 所在场所 |
| 1 | CT | Ingenuity CT | 飞利浦 | 320437 | 门诊一楼放射影像科 |
| 2 | CT | GE Lights peed16 | GE | 395421CN1 | 门诊一楼放射影像科 |
| 3 | 乳腺X射线机 | GE senographe siystal型 | GE | S30332AB | 门诊一楼放射影像科 |
| 4 | 口腔全景机 | Orthopos XG5 Ceph型 | 西诺德 | 90707 | 门诊一楼放射影像科 |
| 5 | 移动式C型臂X线机 | SIREMOBIL Compact L | 西门子 | 12134 | 住院部3号楼10楼手术室 |
| 6 | 碎石机 | HK ESWL-V型 | 深圳惠康 | 3521 | 住院部4号楼一楼介入科 |
| 7 | DSA | GE IGS540 | GE | 675427B09 | 住院部4号楼一楼介入科 |
| 8 | DR | Definium6000 | GE | R3SS1800165 | 住院部4号楼一楼介入科 |
| 9 | X射线骨密度测量仪 | DEXXUMT | Osteo 3ys Co Ltd | AHIFF170268 | 住院部4号楼一楼介入科 |
| 10 | 牙科X射线机 | YOU(M) | 宁波 | Y-M1807019 | 5号楼七楼口腔科 |
| 11 | 数字化移动式摄影X射线机 | DR-XD 1000 | 富士胶片株式会社 | 6150996 | 门诊一楼放射影像科 |
| 12 | 移动式摄影X射线机 | M40-1A | 北京万东 | 111Y20-04-20-17 | 门诊一楼放射影像科 |
| 13 | DR | 新东方1000DC | 北京万东 | 101CY20-172-2-1 | 门诊一楼放射影像科 |
| 14 | 16排CT | MX16-slice | 飞利浦/苏州 | 202359 | 门诊一楼放射影像科 |
| 15 | 移动式C型臂X线机 | solo | 德国奇目 | 53581 | 住院部3号楼10楼手术室 |
| 16 | 16排CT | NeuViz 64 In | 东软医疗 | N64IN210095E | 门诊一楼放射影像科 |
| 17 | DR | DRF-5A | 北京万东 | Y21-220-4-3 | 门诊一楼放射影像科 |

六、技术要求：

1、对大冶市人民医院17台放射设备进行检测并出具检测报告。

2、供应商须取得《放射卫生技术服务机构资质证书》乙级及以上的资质；具有省级及以上行政主管部门颁发的CMA检验检测机构资质认定证书；

3、质量标准：符合《中华人民共和国职业病防治法》及其配套规章、《放射性同位素与射线装置安全和防护条例》、《放射诊疗管理规定》、《放射诊断放射防护要求》（GBZ 130-2020）、《医用X射线诊断设备质量控制检测规范》（WS 76-2020）、《X射线计算机体层摄影装置质量控制检测规范》（WS 519-2019）、《环境γ辐射剂量率测量技术规范》（HJ 1157-2021）、《辐射环境监测技术规范》(HJ 61-2021)等。

七、商务要求：

1、工期：合同签订后15个工作日内完成检测并出具报告。

2、付款方式：出具检测报告后一次性支付合同款。

# 第四章 响应文件格式

封面：

**响应文件**

项目名称：

项目编号：

供应商名称（盖章）：

日 期：目 录

附件1报价函

附件2报价表

附件3法人代表授权书

附件4资格证明文件

附件5技术服务响应、偏离说明表

附件6商务要求响应、偏离说明表

附件7供应商必须提供的其它有关资料

附件1  **报价响应函**

大冶市人民医院：

（报价供应商全称）授权 （代理人姓名） （职务、职称）为委托代理人，参加贵方组织的 （采购编号）标的采购有关活动，并对其 （项目名称）的项目进行响应。为此：

1、提供报价须知规定的全部报价响应文件；

2、报价项目的总价为（大写）：人民币 。

3、保证遵守报价文件中的有关规定和收费标准。

4、如我方响应被接受，我方将保证忠实地执行买卖双方所签经济合同，在合同生效后 日内完成交货（或完工），并承担合同规定的责任义务。

5、愿意向贵方提供任何与该项有关的数据、情况和技术资料。

6、本报价响应自报价会议之日起 日内有效，在此期间本报价响应文件之规定对我方具有约束力。如果我方响应被接受，则至合同履行完、质保期满为止，本报价响应文件保持有效。

报价供应商：（盖章）

单位地址：

法定代表人或其委托代理人： （签字或盖章）

邮政编码： 电话：

开户银行名称：

开户银行账号：

开户银行地址：

开户银行电话：

日期： 年 月 日

附件2

报价表

**供 应 商：**

**项目名称：**

**项目编号：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 规格型号 | 生产厂家 | 设备编号 | 单价 | 分项合计 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |
| 总报价 | 小写（元）：¥ 大写（元）：人民币  |
| 工期 | 合同签订后 天 |
| 备注 |  |

供应商（公章）：

授权代表（签字或盖章）:

时间：

附件3

法人代表授权书

（采购人名称）：

（供应商名称）在下面签字的（法定代表人姓名、职务）代表本公司授权（供应商名称）的下面签字的（被授权代表的姓名、职务）为本公司的合法代理人，就（项目名称/编号）的报价，以本公司的名义处理一切与之有关的事务。

本授权书自 年 月 日至 年 月 日止签字有效。

特此声明。

委托人名称（公章）： 被授权人（签字或盖章）：

法定代表人（签字或盖章）： 身份证号码：

电话： 电话（手机）：

|  |
| --- |
| 粘贴法定代表人和被授权人身份证（复印件） |

附件4

资格证明文件

（符合供应商资质条件、能力和信誉的资格证明材料）

附件5

技术服务响应、偏离说明表

**供 应 商：**

**项目名称：**

**项目编号：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购文件要求部分 | 响应文件响应部分 | 偏离说明 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| … |  |  |  |

说明：应对照采购文件“第三章 采购技术参数、规格及要求”的技术要求，逐条说明所提供货物已对采购文件的技术条款作出了实质性的响应，并说明响应情况。特别对有具体数量要求的指标，供应商应提供具体数值。

供应商（公章）：

授权代表（签字或盖章）：

时间：

附件6

商务要求响应、偏离说明表

**供 应 商：**

**项目名称：**

**项目编号：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购文件商务要求条款 | 响应文件响应部分 | 偏离说明 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| … |  |  |  |

说明：应对照采购文件“第三章 采购技术参数、规格及要求”的商务要求，逐条说明所提供服务已对采购文件的商务条款作出了实质性的响应，并说明响应情况。特别对有具体数量要求的指标，供应商应提供具体数值。

供应商名称（公章）：

授权代表（签字或盖章）：

时间：

附件7： （供应商必须提供的其它有关资料，内容自拟）