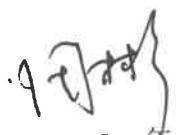

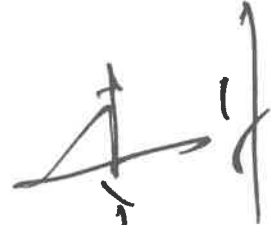

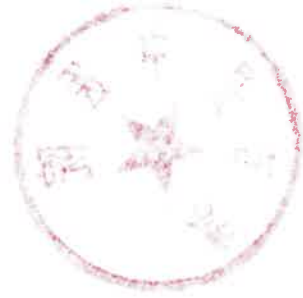


奉节县中医院招标文件审查（会签）意见表



招标人：奉节县中医院			
项目名称：新老院区放射建设项目			
招标文件编制人：公卫科 刘彬玲			
审查意见			
招 标 办 意 见	该项目经招标办审核，符合 院内招标制度，同意报请 院领导审阅后挂网招标。	分 管 领 导 意 见	同意、按规定审定后，挂 网招标。
	审查人：  2022年6月22日		审查人：  2022年6月22日
法 定 代 表 人 意 见		主 要 负 责 人 意 见	
	审查人：  2022年6月22日		同意。 审查人：  2022年6月22日



奉节县中医院

询比采购文件

采购项目名称：新老院区放射建设项目

采购项目编号：2022003

采 购 人：重庆市奉节县中医院

奉节县中医院

询比采购文件（综合评分法）

各潜在供应商：

奉节县中医院根据业务发展需要，对新建院区放射设备预、控评、环境辐射检测，老院区放射设备性能防护检测进行询比采购，诚邀符合条件的生产商积极报名参加：

一、项目概况与比选范围

1. 项目名称：奉节县中医院新老院区放射建设项目
2. 建设地点：重庆市奉节县永安镇诗仙西路 85 号
3. 建设规模：新院区放射科 3 台放射设备（新建），老院区 4 台放射设备
4. 服务期：以合同签订期为起始时间。投标人在收到完整的设计资料后 10 个工作日内完成预评价报告，协助取得建设项目审批文件，项目竣工同时取得控制性评价报告，并协助办理相关手续。

二、询比资格条件

（一）一般资质条件

- 1、具有独立承担民事责任的能力；
- 2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
- 3、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
- 4、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- 5、参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；
- 6、法律、行政法规规定的其他条件。

（二）特定资格条件

- 1、具有卫生行政管理部门颁发的乙级及以上《放射卫生技术服务

务机构资质证书》（提供正、副本复印件盖鲜章）。

2、具有本地区市场监督管理局批准认证的检验检测能力，含 WS76-2020《医用 X 射线诊断设备质量控制检测规范》、GBZ121-2020《放射治疗放射防护要求》。

3、国家认证认可监督管理委员会授权当地市场监督管理局等部门签发的《检验检测机构资质认定证书附表》（复印件加盖公章）。

4、具有的放射卫生技术服务资质证书必须在有效期内（含整个评价服务工期）。

5、投标人在重庆市内设有实验室并购买社保

6、本项目不接受联合体投标

三、采购服务内容

（一）按照国家放射卫生相关法律法规标准要求，对重庆市奉节县中医院新建院区放射设备放射评价提出需要完善相关的意见及建议，出具相应的评价报告书（纸质版），老院区放射设备性能防护检测满足到期年度效验。

（二）实施地点：重庆市奉节县。

（三）报价要求：参考渝价[2007]690号《重庆市物价局、重庆市财政局关于卫生系统疾病预防控制机构行政事业性项目收费标准的通知》、渝卫规财[2008]3号《重庆市卫生局转发市物价局市财政局关于卫生系统疾病预防控制机构行政事业性项目收费标准的通知》等文件要求，将本次采购涉及的射线装置及工作场所种类等报价罗列如下表，各投标单位自行报价，（高于限价为无效投标），总报价不高于采购预算价。

四、具体服务内容

序号	设备名称/类别	服务类型	设备数量
1	DR	预评, 控评, 环境辐射检测	1
2	X 射线多功能胃肠机	预评, 控评, 环境辐射检测	1
3	64 排 CT	预评, 控评, 环境辐射检测	1
4	C 臂	预评, 控评, 环境辐射检测	1
5	16 排 CT	性能防护检测	1
6	DR	性能防护检测	1
7	胃肠机	性能防护检测	1
8	乳腺 X 射线机	性能防护检测	1
9	合计预算	49000 (单位: 元)	

五、验收及付款方式

中标人项目服务完成后, 出具评价的报告符合放射卫生相关法律法规, 通过上级行政管理部门管理要求为验收标准, 上述服务完成后甲方收到中标方出具的增值税发票 1 个月内全额支付。

六、报名和联系方式

采购人: 奉节县中医院

联系人: 李泞恒 (标书投送) 18623602377

刘彬玲 (技术答疑) 18723688672

地 址: 重庆市奉节县永安街道诗仙西路 85 号

采购人电子邮箱: 609973007@qq.com

报名开始及截止时间: 2022 年 6 月 22 日—6 月 27 日上午 12:00 止

开标时间: 另行通知

七、其它有关规定

1、凡有意参加询比的供应商，请于公告发布之日起至报名截止时间之前，在我院官网上下载查看本项目需求文件以及变更公告等询比前公布的所有项目资料，无论供应商下载查看与否，均视为已知晓所有询比实质性要求内容。

2、因疫情影响，报名方式为线下：供应商上传响应文件于电子邮箱发送至我院招标负责人，未按要求提供的为无效供应商。

3、无论询比结果如何，供应商参与本项目的费用均由自行承担。

八、评选方法

综合评分法。满分 100 分，采购人对已入围评审的报名供应商的响应文件和报价进行评分，得分最高的供应商为成交供应商（得分相同时，选择报价最低者为成交供应商）；未入围的报名供应商不参与评审。

九、其他

1、供应商必须对以上条款和服务承诺明确列出，承诺内容必须达到要求。

2、其他未尽事宜由供需双方在采购合同中详细约定。

十、供应商提交响应文件

1、供应商上传响应文件时需上传盖章后的电子文档一份，供应商确保上传的电子文档清晰、易识别。

2、采购人将以收到的响应文件作为评判依据。

3、供应商制作响应文件的纸质文件正、副本各 1 份，纸质文件正本（每页加盖投标人鲜章）扫描上传为电子文档，须按照要求制作，规定签字、盖章的地方必须按其规定签字、盖章，未按要求制

作响应文件的进行废标处理。

4、中标供应商在签订合同时提供纸质投标文件的正本 1 份。

评审标准

序号	评分因素	分值	评分标准	说明
1	经济部分	30分	<p>有效的投标报价中的最低价为询比基准价，按照下列公式计算每个投标人的询比报价得分。</p> <p>询比报价得分 = (询比基准价 / 最后询比报价) × 价格权值 × 100</p>	按照项目及明细分别报价。
2	服务部分	40分	<p>一、提供工作计划方案（提供证明材料并盖章）</p> <p>1、检测评价人员组织架构健全合理，参与服务人员充足 ≥ 4、职责明晰（8分）。优得 8 分，良得 5 分，一般得 3 分。</p> <p>2、上门检测时间流程合理（8分）优得 8 分，良得 5 分，一般得 3 分。</p> <p>3、检测评价人员岗位设置、分工合理（8分）优得 8 分，良得 5 分，一般得 3 分。</p> <p>二、提供质量保证方案（提供证明材料并盖章）</p> <p>1、现场检测评价设备设施充足、符合</p>	<p>供应商提供相应资格的项目负责人及技术骨干必须系本项目服务单位员工，提供证明材料。</p>

			<p>或超过国家相关法律法规要求（8分）。 优得8分，良得5分，一般得3分。</p> <p>2、检测评价报告符合国家相关法律法规要求（8分）。优得8分，良得5分，一般得3分。</p>	
3	商务部分	30分	<p>一、技术实力（15分）</p> <p>1、具有ISO14001环境管理体系认证得4分；</p> <p>2、具有ISO9001质量管理体系认证得4分；</p> <p>3、具有ISO45001职业健康安全管理体系认证得4分，且均包含放射卫生技术服务（放射卫生防护检测、放射诊疗建设项目职业病危害放射防护评价、个人剂量检测），不包含的不得分；</p> <p>4、具有放射甲级资质得3分。</p> <p>二、人员学历职称（5分）</p> <p>1、检测评价人员成员具有放射卫生国家级专家1名及以上得2分；</p> <p>2、本项目的技术负责人具有放射类职业卫生医师资质高级职称得2分；</p> <p>3、参与本项目现场检测评价且出具报告人员的学历为中级职称者有1人得0.5分，最多得1分。</p> <p>三、业绩情况（5分）</p>	提供证明材料并盖章

			<p>近三年有为重庆市内二甲及以上综合医院开展放射设备评价、检测相关经历，提供合同复印件有一份得 1 分。 (提供证明材料并盖公章)</p> <p>四、场地场所 (5 分)</p> <p>投标人在重庆市内设有实验室 5 分。 无实验室不得分。</p>	
--	--	--	---	--

供应商编制响应文件要求

一、报价

(一) 报价函

报价函

(采购人名称)：

我方收到_____ (项目名称) 的询比采购文件，经详细研究，决定参加该项目的询比。

1、愿意按照询比采购文件中的一切要求，提供本项目的技术服务，报价为人民币大写：_____元整；人民币小写：_____元。

2、我方现提交的响应文件为：响应文件电子文档壹份。

3、我方承诺：本次询比的有效期为 90 天。

4、我方完全理解和接受贵方询比采购文件的一切规定和要求及评审办法。

5、在整个询比采购过程中，我方若有违规行为，接受按照重庆市政府采购·云平台规定给予惩罚。

6、我方若中选，将按照询比结果签订合同，并且严格履行合同

义务。本承诺函将成为合同不可分割的一部分，与合同具有同等的法律效力。

7、我方理解，最低报价不是成交的唯一条件。

供应商名称（公章）：

年 月 日

(二) 明细报价表

明细报价表

序号	名称	相关信息	数	单	合
	人工		/		
	各种		/		
	其他		/		
		/		
	总计				

注：本表可根据项目实际情况调整，并逐页盖章。

供应商名称（公章）：

年 月 日

二、服务方案

服务方案（格式自定）

三、资格条件及其他

按照采购文件要求提供扫描件

四、其他应提供的资料

（一）其他资料

1、其他与项目有关的资料（自附）：供应商总体情况介绍、其他与本项目有关的资料等。

五、法定代表人授权委托书（格式）/法定代表人（格式）（二选一）

法定代表人授权委托书

致：（采购人名称）：

（法定代表人名称）是（供应商名称）的法定代表人，特授权（被授权人姓名及身份证代码）电话代表我单位全权办理上述项目的询比、签约等具体工作，并签署全部有关文件、协议及合同。

我单位对被授权人的签字负全部责任。

在撤消授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤消而失效。

被授权人：

（签字或盖章）

法定代表人：

（签字或盖章）

（附：法定代表人和被授权人身份证正反面复印件）

供应商名称（公章）

年 月 日

法定代表人证明

致：（采购人名称）：

（法定代表人名称及身份证代码）是（供应商名称）的法定代表人，电话代表我单位全权办理上述项目的询比、签约等具体工作，并签署全部有关文件、协议及合同。签字负全部责任。

法定代表人（签字或盖章）： 供应商名称（公章）

年 月 日

（附：法定代表人身份证正反面复印件）

（结束）