

# 成都市温江区人民医院

## 放射工作人员个人剂量检测项目院内遴选公告

我院拟对医院放射工作人员个人剂量检测项目进行遴选，诚邀符合要求的供应商在本公告的有效期内将资料发送至本院采购部邮箱进行报名。

### 一、项目基本情况

1、项目概况：放射人员个人剂量监测每季度一次，拟采购一家供应商为医院提供放射工作人员个人剂量监测服务，其中单剂量约 60 人、双剂量约 95 人

2、服务内容及范围：供应商受托为医院员工提供剂量监测服务，包含单剂量个人剂量及双剂量个人剂量，每季度更换放射工作人员个人剂量计，进行剂量监测。

3、服务要求：

3.1 院方向供应商提供体检个人剂量监测人员信息表，供应商根据信息表的内容向院方现场送达个人剂量计，并指导院方工作人员进行佩戴。

3.2 供应商在院方工作人员个人剂量计佩戴后临近一个监测周期的前五个工作日内，与院方协商上门收取个人剂量计的时间，并确定下一周期的监测人员信息。

3.3 供应商提供的个人剂量计须为全新的产品。

3.4 供应商指定专人负责该项目，应在协议商定的时间内完成监测工作，在监测工作完成后两周内出具纸质版监测报告（附体检合格证明）并在监测工作完成后 30 个工作日内送至医院主管部门。

3.5 若监测工作出现异常数据需要补检或复查，供应商应及时通知到本人及医院主管部门，按收费标准据实结算。待补检或复查项目全部完成并检查合格后，向院方主管部门邮寄纸质版体检报告。

4、人员配置要求：专人负责

5、设施设备配置要求：个人剂量计须全新且无质量问题

6、履行合同的时间、地点及方式：合同经双方法定代表人/单位负责人或被授权人签字并加盖单位公章后生效，地点为成都市温江区泰康路 86 号

7、违约责任：

7.1 甲乙双方必须遵守本合同并执行合同中的各项规定，保证本合同的正常履行。

7.2 如因供应商工作人员在履行职务过程中的疏忽、失职、过错等故意或者过失原因给甲方造成损失或侵害，包括但不限于甲方本身的财产损失、由此而导致的甲方对任何第三方的法律责任等，供应商对此均应承担全部的赔偿责任。

8、特殊要求：具备有效的《放射卫生技术服务机构资质证书》且资质证书技术服务范围须至少包含：个人剂量监测

## 二、报价要求：

- 1、本项目预算金额为 50000 元/年，采购期限为 3 年，合同一年一签。报价时以单价报价。此报价包含完成本项目的费用。
- 2、结算总金额=中选单价\*实际监测人数，供应商根据实际监测费用结算，最终结算总金额不超过本项目预算金额。
- 3、付款条件：年度监测工作结束后由中选供应商开具实际结算总金额相对应的发票，甲方在收到发票后 15 日内向供应商一次性支付实际结算金额。

## 三. 供应商要求：

### （一）. 投标人参加本次投标活动应具备下列条件：

1. 具有独立法人资格，相应的经营范围，独立承担民事责任的能力，并且具有有效的营业执照和经营许可。
2. 具备有效的《放射卫生技术服务机构资质证书》且资质证书技术服务范围须至少包含：个人剂量监测。
3. 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。
4. 具有完善的售后服务制度和良好的售后服务记录，能提供良好售后服务。
5. 在经营活动中三年内没有重大违法记录。
6. 本项目不接受联合体报名。

### （二）. 投标人报名时需以下资料/物品：

1. 统一社会信用代码营业执照（企业法人）或统一社会信用代码法人登记证书（事业法人）复印件。

2. 授权书：法定代表人/单位负责人授权书原件、法定代表人/单位负责人身份证复印件、授权代表身份证复印件；授权书格式自拟，需明确授权人及受权人，需有双方签章。
3. 参加本次遴选活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录和无行贿犯罪记录的承诺函（格式自拟）。
4. 《放射卫生技术服务机构资质证书》复印件且资质证书技术服务范围须至少包含：个人剂量监测
5. 供应商提交报价单时，视作完全响应本公告第一条第三款的全部服务要求，请公司提供承诺函，格式自拟。
6. 报价单（模板见附表）。

**注：以上资料均需加盖公章，若提供资料不全、不实或未按要求提供，将导致投标或中标资格被取消。邮箱报价时，文件以及邮件命名格式为：项目名称+公司名称，邮件内请注明联系人及联系电话。**

#### **四． 供应商不得具有的情形：**

1. 提供虚假材料谋取成交；
2. 采取不正当手段诋毁、排挤其他供应商；
3. 与采购人或其他供应商恶意串通；
4. 向采购人、专家小组成员行贿或者提供其他不正当利益；
5. 成交后无正当理由拒不与采购人签订采购合同；
6. 未按照文件确定的事项签订采购合同；
7. 合同转包或者违规分包；
8. 提供假冒伪劣产品；
9. 低于成本价不正当竞争；

10. 法律法规规定的其他情形。

注：供应商有上述情形的，按照规定追究法律责任，同时将取消被确认为成交供应商的资格或者认定成交无效。

### 五. 公告期限、时间地点、联系方式：

公告期限：自本公告发布之日起三个工作日

报名及提交资料截止：2025年01月24日 周五 17:00

报名方式：将文件要求的完整报名资料发送至采购部邮箱

邮箱地址：2240851577@qq.com

联系时间：09:00~11:30；14:30~17:00

地 址：成都市温江区康泰路86号，成都市温江区人民医院第三住院部9楼采购部办公室

联 系 人：肖老师

联系电话：028-82720735

六. 遴选时间：报名结束后根据报价情况确定成交供应商。

七. 本公告解释权归采购人所有。

成都市温江区人民医院

2025年01月21日

采购部



附表：报价明细表

内容	报价（元）	伴随服务（若有）	备注

供应商名称：

（盖单位公章）

联系人：

联系电话：

日期：

