眉山市中医医院放射卫生检测服务项目

调研公告

我院拟采购一批放射设备稳定性检测服务，及放射诊断设备预、控评服务（详见下表），现进行市场调研，公开征集相关资料，欢迎具有合法资质的公司或单位参与。

一、调研内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 调研项目 | 数量 |
| 1 | CT | 稳定性检测 | 9台 |
| 2 | DR | 稳定性检测 | 6台 |
| 3 | 移动DR | 稳定性检测 | 1台 |
| 4 | DSA | 稳定性检测 | 2台 |
| 5 | 移动C臂 | 稳定性检测 | 5台 |
| 6 | 牙片机 | 稳定性检测 | 2台 |
| 7 | 口腔CBCT | 稳定性检测 | 3台 |
| 8 | 双能X线骨密度 | 稳定性检测 | 1台 |
| 9 | 乳腺钼靶 | 稳定性检测 | 1台 |
| 10 | 胃肠机 | 稳定性检测 | 1台 |
| 11 | 医用直线加速器 | 稳定性检测 | 1台 |
| 12 | PET-CT | 稳定性检测 | 1台 |
| 13 | 放射诊断设备 | 预/控评 | 6台次 |

二、提交资料时间及提交资料形式

时间：2024年11月7日至2024年11月13日

资料形式：发送电子版（EXCEL+PDF）至邮箱：158198475@qq.com

邮件题目：“放射卫生检测服务，”+公司名称

邮件内容：项目名称+联系电话+调研资料电子版文件

三、报名须具备的条件

1.应为中华人民共和国境内合法注册的法人或其他组织；

2.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

3.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

4.具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5.此前在经营中无违法记录。

6.具备有效期内的放射卫生技术服务机构资质证书，且许可服务范围包含上述清单中项目，其中放射诊疗建设项目职业病危害放射防护评价等级应为甲级。

四、报名须提供的材料

1.有效的营业执照正副本（年检合格）；

2.公司法人对销售代表的签名授权书原件

3.授权代表身份证复印件；

4.参选公司需提供承诺书，承诺交来的所有资料，皆为原件复印件且真实有效，提供虚假资料者取消报名资格，五年内禁入医院并追究相关法律责任。

5.报价明细（参考附件格式）。

五、地点及联系人

报名地点：眉山市东坡区岷东大道北段9号住院北楼11楼A区1112医学装备科。

联系人：潘老师   电话：028-38233821

注：上述所有证明材料均需加盖公司鲜章，一旦发现弄虚作假者，需承担相应法律责任。

本调研公告在眉山市中医医院官网以公告形式发布。

眉山市中医医院

2024年11月6日

附件：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 适用标准 | 检测周期 | 价格（单价） | 备注 |
| 1 | CT |  |  |  |  |
| 2 | DR |  |  |  |  |
| 3 | 移动DR |  |  |  |  |
| 4 | DSA |  |  |  |  |
| 5 | 移动C臂 |  |  |  |  |
| 6 | 牙片机 |  |  |  |  |
| 7 | 口腔CBCT |  |  |  |  |
| 8 | 双能X线骨密度 |  |  |  |  |
| 9 | 乳腺钼靶 |  |  |  |  |
| 10 | 胃肠机 |  |  |  |  |
| 11 | 医用直线加速器 |  |  |  |  |
| 12 | PET-CT |  |  |  |  |
| 13 | 放射诊断设备 |  |  |  |  |