**附件1**

**2021年放射设备场所检测项目采购要求**

**一、项目概况**

1.项目名称：四川省妇幼保健院四川省妇女儿童医院晋阳院区2021年放射设备场所检测项目

2.项目位置：成都市武侯区沙堰西二街290号 。

3.招标需求概况：按照《放射诊疗管理规定》、《放射性同位素与射线装置放射防护条例》等法律法规要求，四川省妇幼保健院拟组织开展2021年放射设备场所检测项目服务。

**二、单位要求**

1、具有独立承担民事责任的能力的合法供应商。

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、具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

5、参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

6、比选申请人需取得CMA《资质认定计量认证证书》。

7、 比选申请人需取得《放射卫生技术服务机构资质证书》资质(乙级及以上）。

**三、价格要求**

1.报价组成：人工费、材料费、检测机具使用费、企业管理费、利润，规费，税金及等未完成本项目所需的一切费用组成的固定总价；

2.合同签定方式：总价包干。

**四、工期要求**

1.工期：本项目工期小于10个日历天，超过工期要求，比选申请无效。

2.验收要求：满足比选人要求，出具检测报告，并配合年度审核

**五、其他事项**

有意愿参加比选并符合要求的单位可自行来院现场踏勘、洽谈。

上班时间为工作日8：00—12：00（上午），14：00—17：30（下午）。

联系电话：65978223。

**附件2主要表格**

## 报价一览表

**项目名称： 项目编号：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **名 称** | **报价** | **服务期** | **备注** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **报价合计：小写： 大写：** | | | |

注：1. 报价应是最终用户验收合格后的总价，报价包含所有服务内容包括但不限于包含人工、管理、材料及税收等完成项目的所有费用。

2. 以上表格如不能完全表达清楚比选申请人认为必要的费用明细，比选申请人可自行补充。

比选申请人（单位公章）：

法定代表人或授权代表（签字）：

日期：