

大连市第五人民医院询价函

大连市第五人民医院医用 X 射线装置辐射安全与防护 2020 年度评估监测项目采购询价函

各供应商：

大连市第五人民医院拟采购医用 X 射线装置辐射安全与防护 2020 年度评估监测项目，预算 1.8 万元。现诚意邀请贵公司对“大连市第五人民医院医用 X 射线装置辐射安全与防护 2020 年度评估监测项目”进行报价，报价超出采购预算的，视为无效。

一、采购需求

1.放射诊疗设备共 15 台，其中 II 类设备 2 台（医用直线加速器 1 台，DSA 1 台）；III 类设备 13 台（CT 机 3 台，DR 机 4 台，乳腺机 1 台，C 型臂 2 台，牙片机 1 台，模拟定位机 1 台，X 线透视机 1 台）。

2.供方对相关的射线装置和放射源的安全防护性能进行现场调查监测，并进行综合分析评价，编制 2020 年度安全与防护年度评估报告。

3.供方完成技术服务工作形式：按照国家各项规定的要求，实施现场监测及相关检查、核定工作后，提供监测报告 3 份。

4.供方完成技术服务工作形式：按照国家各项规定的要求，综合监测报告及现场管理情况，提供年度评估报告。

5.技术服务的验收标准：监测报告格式符合辽宁省年度评估监测报告要求，经我方确认符合规范要求予以验收通过。

二、报价文件报送



若贵公司有意参加此次报价，请将报价文件密封后加盖单位公章，于2020年9月28日13:00前送至大连市第五人民医院（黄河路890号）机关综合楼（F座）307室（采购办），逾期者视为放弃。

三、报价须知

★1.监测单位需具有国家认可的《检验检测机构资质认定证书》。

2.依据《中华人民共和国放射性污染防治法》（中华人民共和国主席令第六号，2003年10月1日起施行）、《放射性同位素与射线装置安全许可管理办法》（国家环境保护总局令第三十一号，2019年8月22日修改）、《辐射环境监测技术规范》（HJ/T61-2001）。

2.报价文件须每页加盖公章并密封完好。

3.未响应“★”的条款的投标文件为无效文件。

四、确定中标及合同签订

本次采购以满足采购需求且报价最低的原则确定中标单位。

五、付款方式

供方出具《安全与防护年度评估报告》后于10个工作日内向我方开具正规全款增值税普通发票，我方收到发票后，30个工作日内一次性支付全款。

六、联系方式

名称：大连市第五人民医院采购办

联系人：刘天明、蒲宽

联系电话：0411-84244322

地址：大连市第五人民医院（黄河路 890 号）机关综合楼（F 座）307
室（采购办）



