

项目业主采购需求书编制建议

	类别	内容
1	名称	东莞市虎门中医院医学装备计量服务
2	项目业主情况	项目业主名称：东莞市虎门中医院 地址：东莞市虎门镇捷南路375号 联系电话：0769-38888338 联系人：林小姐
3	中介服务名称	计量器具检定服务、计量器具校准服务
4	对中介服务机构的资质要求	1. 已在中国境内注册，在法律上、财务上独立，合法运作的独立法人，且经营范围必须满足本次公开选取范围。 2. 报名参加本次采购的企业须具备相应的计量器具检定服务、计量器具校准服务能力并入驻广东省中介超市。 3. 根据项目实际需要的其他要求。
5	服务内容和 服务要求	包括但不限于： 一、服务内容： 按照医院要求规范完成计量设备检测工作，并出具相关检定/校准报告。 二、服务期限： 应于接获受校仪器之日起，三十个工作日内（指国家法定节假日、节日除外）内完成检定/校准工作
6	合同履行地点 和方式	具体以实际约定为准。
7	公开选取方式 和计价标准	1. 公开选取方式：方案择优选取。 2. 报价方式：按服务金额报价。 3. 计价标准：参照检测设备报价和实际检测设备数量计算进行支付。

8	服务时间	应于接获受校仪器之日起，三十个工作日内（指国家法定假日、节日除外）内完成检定/校准工作。
9	验收	1. 验收时间：服务完成后验收等。 2. 验收程序：项目业主自行验收或委托第三方专业机构验收等。
10	结算方式	签订合同后，完成计量设备检测工作，并出具相关检定/校准报告。收到中选机构开具的发票后15个工作日内，一次性支付100%合同总金额。
11	违约责任	具体以实际约定为准。
12	补充合同和 解决争议方式	具体以实际约定为准。
13	备注	无

计量设备清单

设备名称	数量 (台)
胎儿监护仪	5
输液泵	8
注射泵	9
营养泵	1
手术显微镜	1
超声机	5
高频电刀	1
合计 (台)	30

总预算15000元，实际结算按现场检测数量为准 (不超总预算)