检验科辅助设备计量校准服务需求书

序号	类别	内容
1	项目名称	检验科辅助设备计量校准服务（三年）
2	项目预算	179460 元/三年，
3	服务地点	肇庆市第一人民医院
4	服务期限	服务期三年，合同一年一签
5	对中介服务机构的资质要求	1.具备独立承担民事责任能力，在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织。**（在响应方案中提供有效的营业执照副本扫描件）** 2.具有检验检测机构资质认定（CMA）资质。**（在响应方案中提供有效的资质证书扫描件）**
6	服务内容和服务要求	1.需要到我院现场对设备进行计量校准，个别设备无法现场进行的，需负责设备的转运，计量校准完成后完好的送回我院。本次需计量校准设备清单见附件《检验科辅助设备计量校准清单》。 2.设备完成计量校准后，需在 7 天内出具计量校准报告。 3.根据实际计量校准设备数量据实结算服务款项（附件清单中设备每年计量校准一次），服务期三年，合同一年一签(合同签订时须根据设备清单列明计量校准服务单

		价，“计量校准服务单价"乘以“计划校准数量”应小于或等于合同金额）
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：服务金额。
8	结算方式	每年完成全部项目计量校准后支付合同全款
9	响应方案编制要求	响应方案应按以下目录进行编制： 1.报价表（**报价表应包含项目名称、报价、公司名称及联系人电话，格式自拟**） 2.公司相关证件（**营业执照等**） 3.拟投入人员情况（**提供人员名单及相关资质资格证书**） 4.采购需求响应承诺函（**须承诺对本需求书的全部内容进行响应，格式自拟**） 5.同类项目业绩（**提供2023年1月1日以来的同类项目业绩一览表，须提供中选通知书或协议合同关键页作为证明材料**） 6.提供与本项目相关的服务方案及佐证材料（格式自拟） **备注：本目录供作参考，报名机构可根据实际作相应调整，但应至少包含本目录内容）**