

项目业主采购需求书

	类别	详情
1	名称	江门市新会区妇幼保健院放射工作人员个人剂量的检测服务和放射设备及场所的年度检测服务
2	项目业主情况	名称：江门市新会区妇幼保健院 地址：江门市新会区冈城路 18 号，医院院区
3	中介服务名称	放射卫生技术服务
4	对中介服务机构的资质要求	<p>①具有独立承担民事责任的能力：在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织或自然人，参选（响应）时提交有效的营业执照（或事业法人登记证或身份证等相关证明） 副本复印件。分支机构参选的，须提供总公司和分公司营业执照副本复印件，总公司出具给分支机构的授权书。营业执照中的经营范围包含本项目服务内容。</p> <p>②具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，履行合同所必需的设备和专业技术能力，有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录，参加采购活动前 3 年内，在经营活动中没有重大违法记录；提供报名格式要求的《供应商资格承诺函》（见附件 2）；</p>



		<p>③单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得同时参加本采购项目：提供报名格式要求的《供应商资格承诺函》（见附件2）；</p> <p>④本项目不接受联合体参加：提供报名格式要求的《供应商资格承诺函》（见附件2）；</p> <p>⑤信用记录良好：供应商未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单”记录名单；不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间：提供以上两个网站截图；</p> <p>⑥具备省级以上卫生行政管理部门核发的《放射卫生技术服务机构资质证书》，资质等级为乙级或以上；</p> <p>以上要求需提供相关证明材料。</p>
5	服务内容和 服务要求	<p>提供的技术服务工作须符合《中华人民共和国职业病防治法》、《放射诊疗管理规定》等国家职业（放射）卫生相关法律法规、标准规范。能出具省级卫生、环保部门认可的放射诊疗设备性能检测报告及场所防护检测报告。</p>

包括但不限于：

一、放射工作人员个人剂量计的检测服务需求：

1、提供给每位工作人员个人配置的个人剂量计，我院现在放射工作人员 6 人，以后随业务扩增而增加人员的个人剂量计。

2、个人剂量监测依据 GBZ128-2019，使用热释光个人剂量计（TLD），不超过 90 天为一个检测周期。

3、监测中途损坏或遗失个人剂量计的重新配给。

4、剂量计发放与回收的运费支付由服务机构承担。

5、要求提供清单，包括个人剂量监测的服务费单价（周期*数量）。

6、监测周期 2 年（2026 年 3 月至 2028 年 2 月）。

二、放射设备及场所的年度检测服务需求：

1、应配备足够的有经验、有资质的专业人员和管理人员进行此项工作，且相关人员在此工作期间应保持稳定和连续。

2、每年检测 1 次（若首次检测不符合标准，第二次复检免费）。

3、公司应提供对《放射诊疗许可证》相关的年



		<p>度校验服务，校验后当提交本周期有关放射诊疗设备性能与辐射工作场所的检测报告、放射诊疗工作人员健康监护的资料和工作开展的情况报告，以备医院对每年卫生监督部门来院检查检测设备及工作场所的迎检(卫生部门要求的防护和性能检测)。</p> <p>4、中选人应按采购人需要，对采购人的放射性同位素与射线装置的安全和防护状况进行年度评估，为采购人编制环保局及相关单位要求的年度总结报告和向发证机关提交上一年度的评估报告，并在全国核技术利用申报系统中上传资料，评估报告须含有“场所辐射环境监测”数据(环保要求的防护检测)。</p> <p>5、卫生、环保行政主管部门例行监督检查时，若采购人有需要，服务期内中选人需要在接到采购人的服务需求后检查当天安排工作人员进行陪同检查并协助处理。</p> <p>6、我院目前需检测放射场所有 6 间房，需检测放射类仪器有 7 台。（详见附表）</p> <p>7、监测周期 2 年（2026 年 3 月至 2028 年 2 月）</p>
6	合同履行时间和地点	<p>1. 提供服务的时间：合同生效后两年；</p> <p>2. 提供服务的地点：江门市新会区妇幼保健院</p>

		院内。
7	公开选取方式和计价标准	<p>1. 公开选取方式：方案择优选取，不承诺最低价中选。</p> <p>2. 报价方式及计价标准： 报总价及明细报价。报价上限 19000 元，报价下限 1 元。</p> <p>3. 服务机构所报价格需包含分项或明细报价，超低价情况需附佐证材料。采购人对报价不合理的情况，有权取消其资格。</p> <p>4. 采购人不承诺最低价成交。</p> <p>5. 分项或明细报价要求：</p> <p>①. 个人剂量计检测：按每人每年四季度检测计算收费；</p> <p>②. 放射设备检测：根据检测的设备报价（按附件中所列设备清单进行报价）；</p> <p>③. 场所检测：按附件中所列场所的检测面积进行报价；</p> <p>④. 不符合要求或其他需重新出具剂量计、报告等情况，不额外收取费用。</p> <p>6. 所报价格为支付上限，采购人按实际发生费用结算，服务机构要充分考虑医院未来人员增减情况报价。</p>



8	服务时间	本项目服务期为 24 个月，自合同双方盖章生效之日起开始计算。
9	验收	<ol style="list-style-type: none"> 1. 验收时间：定期验收。 2. 验收程序：采购人自行验收。 3. 验收标准：国家标准、行业标准等。 4. 验收不合格的处理方式：（整改、重新出具合格报告、解除合同、支付违约金、赔偿采购人损失、依法宣告合同无效、依法撤销合同等），根据《民法典》等法律以及项目实际情况确定。
10	结算方式	合同生效后，采购人收到放射性同位素与射线装置的安全和防护状况报告并进行验收后，通知中选中介服务机构开具发票；采购人收到合法有效发票后 30 天内，向中选中介服务机构支付合同总金额。
11	违约责任	<ol style="list-style-type: none"> 1. 双方应认真自觉遵守，全面履行合同约定的内容，不得擅自变更、终止合同。如任一方违反合同或其附属、补充条款约定的其他情形，应承担违约责任。除本条另有约定外，违约方应按合同总金额的 5% 向守约方支付违约金。 2. 若因采购人未依约按时提供项目技术资料以致使中选人难以按期完成各阶段工作任务的，

经采购人、中选人双方协商一致并签订书面协议，中选人可将完成工作任务时间相应顺延。

3. 除财政拨款延迟、中选人自身原因或不可抗力外，采购人未在合同约定的时间内办理财政支付手续向中选人支付合同总金额的，每逾期一日，采购人应按照应付未付款项总额的 5% 向中选人支付逾期付款滞纳金，累计不得超过合同总金额的 10%。

4. 合同生效后，中选人无正当理由拒不实施本服务项目的，为根本违约，采购人有权单方解除合同，中选人应按合同总金额的 5% 向采购人支付违约金。

5. 如中选人未按照合同约定的进度要求完成各阶段工作任务并提供检测服务工作成果的，每逾期一日，中选人应按照合同总金额的 5% 向采购人支付违约金，累计不得超过合同总金额的 10%。逾期达到 20 日及以上的，采购人有权单方解除合同，中选人应按合同总金额的 5% 向采购人支付违约金。

6. 如中选人交付的各阶段工作成果不符合合同要求的，采购人有权拒绝接收；由此导致中选人未能按照合同约定的进度要求完成各阶段工

作任务的，中选人应按照第 5 款承担违约责任。

7. 如中选人交付的检测服务工作成果经一次验收不合格且经采购人要求限期修改后，中选人拒不修改或经修改仍不符合要求的，采购人有权单方解除合同，中选人应按合同总金额的 5% 向采购人支付违约金。

8. 如中选人未经采购人事先书面同意，擅自将合同项下委托内容转包或分包委托给任何第三方的，采购人有权单方解除合同，中选人应按合同总金额的 5% 向采购人支付违约金。

9. 合同履行过程中，任一方依照合同约定行使单方解除权，自解除合同的书面通知到达对方时，合同解除。

10. 如因中选人原因导致合同解除的，除按合同总金额的 5% 向采购人支付违约金外，中选人还应自合同解除之日起 7 日内全额退还采购人已支付的项目款项。逾期未退还的，中选人应按照国家银行间同业拆借中心公布的同期贷款市场报价利率 (LPR) 四倍的标准向采购人支付逾期退款滞纳金至支付当日。

11. 上述各项，如违约方支付的违约金不足以弥补守约方经济损失的，违约方应承担全额补足

		<p>赔偿守约方经济损失的责任。守约方的经济损失包括但不限于合同履行后可以获得的利益、守约方为追究违约方违约责任或因履行合同被第三方追究法律责任而支付的诉讼费、律师费、诉讼担保费、保全费执行费、公证费、差旅费、鉴定费等费用。</p>
12	补充合同和解决争议方式	<p>采购合同中如有未尽事宜，双方协商一致后可以签订补充合同，但补充合同不得与《民法典》和广东省网上中介服务超市相关管理制度相抵触。</p> <p>对于合同履行中出现的纠纷，双方应协商解决。协商不成的，通过诉讼的方式解决。</p>
13	响应文件组成	<ol style="list-style-type: none"> 1. 企业营业执照、资质证书副本复印件； 2. 响应人法定代表人证明书及其授权委托书(含联系方式)（见附件1）； 3. 供应商资格承诺函（见附件2）； 4. 信用记录良好证明材料； 5. 《放射卫生技术服务机构资质证书》复印件； 6. 公司基本情况表（见附件3）； 7. 服务方案(包括但不限于项目负责人职称、拟投入团队人员和设备情况等)； 8. 同类项目业绩(3~5例)，提供佐证材料（如

		<p>合同关键页复印件、发票等)；</p> <p>9. 报价单；</p> <p>10. 服务承诺书；</p>
14	备注	<p>1. 如果监督管理部门对有关服务已经拟定“合同范本”，业主单位、中选中介服务机构应当使用有关“合同范本”；如果监督管理部门未有“合同范本”，业主单位、中选中介服务机构应当根据《民法典》等法律法规的规定自行拟定合同。</p> <p>2. 合同的实质性内容，应当与采购公告、采购结果的内容一致。合同的实质性内容是指合同标的、数量、质量、价款或者报酬、履行期限、履行地点和方式、违约责任和解决争议方法等（即表格中的序号 1-10）。</p> <p>3. 合同的变更、终止等，适用《民法典》等法律法规的规定。</p>

附表：放射设备及其放置场所面积清单：

序号	设备名称	位置	额定参数		曝光室面积	备注
			电压 (KV)	电流 (mA)		
1	x线电子计算机断层扫描装置(CT机)	放射科	140	350	35.5	
2	数字乳腺x射线摄影系统	放射科	49	160	11.2	
3	数字化透视摄影x射线系统(动态DR)	放射科	150	650	25.8	
4	口腔颌面锥形束计算机体层摄影设备(口腔CT)	放射科	60-90	40	9	
5	数字化医用x射线摄影系统	放射科	150	800	23	
6	高频移动式射线摄影机	新生儿	40	100	约20	移动式
7	双能x射线骨密度仪	放射科	76	3	约11	

附件1:

法定代表人证明书

_____先生 女士，现任我单位_____职务，为法定代表人，特此证明。

本证明书自签发之日起生效，有效期：_____

附：

<p style="text-align: center;">法定代表人</p> <p style="text-align: center;">居民身份证复印件</p>	<p style="text-align: center;">法定代表人</p> <p style="text-align: center;">居民身份证复印件</p>
--	--

供应商名称（单位盖公章）：

签发日期：

注：参选人为法定代表人，提供此证明。

法人代表授权书

(对于银行、保险、电信、邮政、铁路等行业以及获得总公司参选授权的分公司，可以提供参选分支机构负责人授权书)

法定代表人授权书

本授权书声明：_____是注册于（供应商地址）的（供应商名称）的法定代表人，现任_____职务，有效证件号码：_____。现授权（姓名、职务）作为我公司的全权代理人，就（项目名称）项目采购的以下内容进行授权，以我方的名义处理一切与之有关的事宜：

参选和谈判 销售业务 合同或协议签订 合同执行

本授权书自法定代表人签章之日起生效至合同履行完成。特此声明。

供应商名称（盖章）：_____

法定代表人（签字或盖章）：_____ 时间：_____

被授权人（签字或盖章）：_____ 时间：_____

被授权人联系电话：_____

法定代表人 居民身份证复印件	法定代表人 居民身份证复印件
被授权人（授权代表） 居民身份证复印件粘贴处 （正面）	被授权人（授权代表） 居民身份证复印件粘贴处 （反面）

注：1、参与谈判为法人代表，则不需提供本表。2、谈判当天更换授权人，须重新提供授权书

附件2:

供应商资格承诺函

江门市新会区妇幼保健院:

关于贵院_____年____月____日发布(项目名称)项目的采购邀请,本单位愿意参加本次采购活动,并声明:

一、 本单位具备以下条件:

- (一)具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度,履行合同所必需的设备和专业技术能力,有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录;
- (二)本单位(如前三年内有名称变更的,含变更前名称)参加政府采购活动前三年内,在经营活动中没有重大违法记录(重大违法记录是指没有因违法经营受到刑事处罚或责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚);
- (三)法律、行政法规规定的其他条件。

二、 本单位及附属机构,并非受托为本项目同一合同项下或者其中分项目的前期工作提供设计、编制规范、进行管理等服务供应商。

三、 本单位没有为本项目同一合同项下提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务。

四、 我方承诺如与本项目同一合同项下其他供应商的单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的情形,同意按无效处理。

五、 本单位非联合体参选。

本单位承诺在本次采购活动中,如有违法、违规、弄虚作假行为,所造成的损失、不良后果及法律责任,一律由我单位承担。

特此声明!

说明:

1. 本承诺函必须提供且内容不得擅自删改,否则视为无效。
2. 本承诺函如有虚假或与事实不符的,作无效处理。

供应商名称(单位盖公章):

日期:

附件3:

公司基本情况表

响应人名称						
注册地址				邮政编码		
联系方式	联系人			电 话		
	传 真			网 址		
法定代表人	姓名		技术职称		电话	
技术负责人	姓名		技术职称		电话	
企业资质	类型: ;等级: ;证书号:					
证书	类型: ;等级: ;证书号:					
体系证书 (如有)	类型: ;等级: ;证书号:					
	类型: ;等级: ;证书号:					
	类型: ;等级: ;证书号:					
营业执照号				员工总人数:	人	
注册资本				其中	高级职称 人员	人
成立日期					中级职称 人员	人
基本账户 开户银行					技术人员 数量	人
基本账户 银行账号					各类注册 人员	人
经营范围						
备注						

注：响应人应在本表后附营业执照、资质证书、体系证书(如有)。