

采购需求书

放射射线装置年度性能检测及场所防护检测服务项目采购需求如下：

一、采购项目需求

序号	设备名称	检测项目	数量 (台)	备注
1	CT	设备性能+场所防护	1	DR、CT 等 8 台射线装置年度性能检测及场所防护检测并出具报告。
2	DR	设备性能+场所防护	1	
3	胃肠机	设备性能+场所防护	1	
4	移动 DR	设备性能	1	
5	DR	设备性能+场所防护	1	
6	C 臂	设备性能+场所防护	1	
7	口腔全景机	设备性能+场所防护	1	
8	车载 DR	设备性能+场所防护	1	

二、项目最高限价：6700 元

三、服务商资格条件

1. 服务商具有独立承担民事责任的能力：经营许可证、营业执照、税务登记证。
2. 服务商具备医学影像设备相关检测项目检测资质。

四、服务商资质要求

1. 公司三证：经营许可证、营业执照、税务登记证（盖红章扫描件）。
2. 放射卫生技术服务机构资质（甲级）且防护检测报告需符合国家标准并具备 CMA 标识。

五、检测要求

检测单位需按照我院的检测时间要求安排工作，现场检测时间为 2026 年 8 月上旬。完成现场检测后 10 个工作日内，向我院提交正式报

告书、编制符合行政部门审查规范的年度检测报告、设备性能状态检测报告及工作场所放射防护检测报告。

五、付款方式：完成检测后，我院按检测单位的中标价转帐方式进行付款。设备未能正常检测的，不支付该台设备的检测费用。以上提供的纸质资料均需加盖公司印章。

六、注意事项：

各服务商必须按照项目需求如实报名，杜绝弄虚作假，各服务商报名一经确认禁止更改。

七. 备注：

(1)采购数量：1 项

(2)付款方式：本项目款项以人民币转账方式支付，在项目验收合格后 180 天内凭供货商开具的符合中国企业会计准则的完税发票支付合同检测费。