甘洛县人民医院

放射装置检测及职业病危害预控评服务项目询价公告

甘洛县人民医院为保障医院放射类装备安全有效的使用，按照《放射性同位素与射线装置安全和防护条例》《电离辐射防护与辐射安全基本标准》《放射诊疗管理规定》等规定，为开展医院放射装置监测服务职业病危害预控评等工作。现对本服务项目开展院内询价，请具备相关检验检测技术手段、具有合格资质的供应商将相关资料按要求，在规定的时间内送达我院指定地点。

一、服务内容及要求

1.服务内容

（1）供应商须按照国家相关法律法规和技术标准在医院要求的时限内完成放射装置年度辐射环境监测工作，射线装置性能和防护监测，并提供合法有效的监测报告。

（2）供应商须按照国家相关法规和技术规范中的要求制定合理的监测方案。

（3）供应商应针对射线装置的辐射环境安全存在的问题提出合理、可行的建议。

（4）供应商须协助医院办理新增、移机、报废的射线装置《辐射安全许可证》变更及相关工作。

（5）按照医院要求对放射装置开展预控评。

（6）搜集该项目的有关技术资料和施工图纸。

（7）供应商应针对建设项目放射防护设施、机房面积、机房防护效果和设备性能等方面存在的问题提出合理、可行的建议。

（8）供应商配合医院办理《医疗机构执业许可证》射线装置增项、注销等相关工作。

（9）供应商承担现场竣工验收相关评审费用。

2.服务要求

（1）供应商资质资料和提供的资料符合国家、行业管理要求，出具的检测报告及预控评报告符合行业主管部门的要求。

（2）供应商行为须符合《环境保护部关于推进环境监测服务社会化的指导意见》（环发〔2015〕20号）的有关规定。

（3）技术服务质量要求：科学、客观、真实。

二、资质及相关要求

具有独立承担民事责任的能力、具有本服务项目所必须的设备和专业技术能力、具备服务本项目相关法律、法规规定的资质的供应商。

1.资质材料（盖公司鲜章）

（1）公司营业执照副本复印件；

（2）法定代表人身份证复印件；

（3）法定代表人授权委托书（法定代表人亲自递交除外），身份证复印件,手机号码，电子邮箱号码；

（4）可提供近三年同类项目在四川省内二甲综合医院用户清单或证明（中标通知或合同）。

（5）供应商资质资料和提供的资料符合国家、行业管理要求,出具的检测报告符合行业环境监测的要求。

（6）供应商具备国家计量认证（CMA）资质证书，计量认证证书附表中含电离辐射，且在有效期内。

（7）供应商应具有放射卫生技术服务机构乙级及以上资质证书，认定的检测能力需涵盖我单位现有放射诊疗设备。

2.报价（盖公司鲜章）（附件1）

（1）报价：报单价，不得超过医院限价。

3.承诺函（盖公司鲜章）（格式自拟）

三、限价单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目 | 报价明细 | |
| 年度检测（性能及环境监测）限价 | 职业病危害预或控评评价项目限价（包含评审费） |
| 1 | 普放设备（CT、DR、牙片、CBCT、移动DR） | 3000元/台/年 | 3000元/台 |
| 2 | 血管造影系统 | 3000元/台/年 | 3000元/台 |

四、资料递交要求及地址

内容要求：

以上资料需用密封袋密封后邮寄或现场递交。

资料提交时间：2025年2月5日—2025年2月10日（工作日上午8:30-12:00 下午13:30-16:30）

资料现场递交地址：甘洛县人民医院设备科

资料邮寄地址：四川省凉山州甘洛县团结北街35号（甘洛县人民医院设备科）

联系人：潘老师，电话：08347817647

**附件：1.放射装置检测服务项目报价单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目 | 报价明细 | |
| 年度检测（性能及环境监测）（单价） | 职业病危害预控评评价项目（单价） |
| 1 | 普放设备（CT、DR、牙片、CBCT、移动DR） |  |  |
| 2 | 血管造影系统 |  |  |

注：以实际检测及预控评台数计算