**放射设备射线技术服务**

**公开招标采购文件**

**采购单位：南京市第二医院**

**日 期：二〇二一年十月**

1. **招标公告**

**一、根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国招标投标法》等有关法律规定，决定对南京市第二医院放射设备环评、竣工验收、上辐射安全许可证、卫生预评、控评、上放射诊疗许可证项目进行公开招标，诚邀合格的供应商前来报名参加本项目的投标**。

**二、项目概况**

（1）项目名称：南京市第二医院放射设备环评、竣工验收、上辐射安全许可证、卫生预评、控评、上放射诊疗许可证项目

（2）项目地点：江苏省南京市江宁区康复路-1号

（3）招标方式：公开招标

（4）采购内容：具体详见第二章项目要求。

（5）资金来源：自筹

（6）项目规模：详见清单

**三、申请人应当具备的主要资格条件及要求**

（一）、投标人资质条件：

（1）投标人是在江苏省登记注册的具有独立法人资格的单位，营业执照须具有相关经营范围，能独立承担民事责任；

（2）具备职业卫生（放射卫生）技术服务机构资质、江苏省生态环保厅认可的资质；

（3）具备与投标检测设备相符合的CMA计量认证内容并提供证书及附件；

（4）符合《中华人民共和国政府采购法》第22条规定；

（5）本项目中标后，不得转包；

（6）本项目不接受联合体投标。

**四、报名**

请投标申请人于2021年10月29日-11月5日到汤山街道南京市公共卫生服务中心医务处报名,咨询电话：025-85091515。

报名经办人必须为投标单位正式职工，报名时须提供报名人员身份证、法定代表人授权委托书原件、营业执照副本复印件（加盖公章）、卫生和环保两方面颁发的资质证书复印件（加盖公章）。

**五、本项目对投标申请人的资格审查采用资格后审方式，由评标委员会根据招标文件进行评定；报名时不进行报名资料的任何审查，由意向投标人自行判断是否符合投标资格**

**六、本招标项目采用的评标方法：经评审的最低价和完成时间综合考量法**

**七、询价报价文件的组成及份数**

（1）投 标 函

（2）法定代表人身份证明书

（3）法定代表人授权委托书

（4）开标一览表

（5）营业执照副本复印件；

（6）公司资质（卫生及环保）

（7）业绩；

（8）可提供的其他文件。

**八、投标时间、开标时间和地点**

（1）投标时间段：2021年10月30日-11月5日8：30至16：00

（2）开标时间：2021年11月8日-12日日（具体时间待定）

（3）投标文件提交地点：南京市南京市公共卫生医疗中心医务处（地址：江宁区康复路1号）

（4）成交结果公示后，成交供应商须在7天内与采购单位签定合同。

**九、付款方式**

通过环保竣工验收现场审批，通过卫生控效评价并拿到所有报告和文件后7个工作日内支付全款。

**十、联系方式**

（1）招标人：南京市第二医院

联系人:郭婷 电话:85091515

**第二章 项目要求**

**一、放射设备清单：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **装置名称** | **数量（台）** | **备注** |
| 1 | DSA | 1 | 新增 |
| 2 | DR | 1 | 新增 |
| 3 | CT | 1 | 新增 |
|  | 合计 | 3 |  |

**二、采购单位需求表**

|  |  |
| --- | --- |
| 一、项目名称： | 南京市第二医院放射设备环评、竣工验收、上辐射安全许可证、卫生预评、控评、上放射诊疗许可证项目 |
| 二、供应商资格条件要求: | |
| （1）投标人是在江苏省登记注册的具有独立法人资格的单位，营业执照须具有相关经营范围，能独立承担民事责任；  （2）具备职业卫生（放射卫生）技术服务机构资质、江苏省环保认可的资质；  （3）具备与投标检测设备相符合的CMA计量认证内容并提供证书及附件；  （4）符合《中华人民共和国政府采购法》第22条规定；  （5）本项目中标后，不得转包；  （6）本项目不接受联合体投标。 | |

**三、技术服务产品质量及质保售后服务要求：**

1.所有技术服务必须是在国家法律法规规定的范围内进行。

2.技术服务为医院在用放射诊疗设备。

3．检测报告内容符合国家环保及卫生相关标准。

4. 成交供应商必须保证所投技术服务项目的服务及时性**（在投标合同中注明完成时间）。**

**四、验收及付款方式要求：**

1.成交供应商最终提供的服务与采购文件要求一致。项目结束后采购人将按照采购文件要求进行全面验收；如供需双方在合同有效期内因技术服务发生争议时，向招标人所在地法院提起诉讼。

2.通过环保竣工验收现场审批，通过卫生控效评价并拿到所有报告和文件后7个工作日内支付全款。

**第三章 投标人须知**

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 内容、要求 |
| 1 | 项目名称：南京市第二医院放射设备环评、竣工验收、上辐射安全许可证、卫生预评、控评、上放射诊疗许可证项目 |
| 2 | 采购单位：南京市第二医院 |
| 3 | 投标报价及费用：1、本项目投标应以人民币报价2、报价包括检测费用、路费、餐费、税费等所有费用3、不论投标结果如何，投标人均应自行承担所有与投标有关的全部费用； |
| 4 | 答疑与澄清：投标人对招标文件若有异议，应当于投标日截止前以书面形式要求招标采购单位作出解释、澄清或者向招标采购单位提出书面质疑，提交方式：传真提交，传真号码：025-85091539[，招标采购单位将于投标日截止前](mailto:shengrong.com@163.com，；招标采购单位将于2014年11)答疑；答疑内容是招标文件的组成部份；因其他紧急情况影响本项目正常招标活动的，招标采购单位将于投标截止日期前以电话方式通知所有已报名的投标人。 |
| 5 | 签订合同时间：中标后一周内。合同规定的各项义务由签订合同的双方负责履行。 |
| 6 | 投标文件有效期：8日 |
| 7 | 本项目不接受联合体投标、不允许转包及分包 |

注意：投标单位的法定代表人或其委托代理人须携带有效身份证原件及委托书出席开标会议，否则其投标将被拒绝。

**第四章 投标文件格式**

**投 标 函**

致：\_\_\_\_\_ \_ （采购单位名称）：

根据贵方 的招标采购文件，签字代表\_\_\_\_\_\_（全名）经正式授权并代表投标人 （投标人名称）提交投标文件，正本1份、副本 2 份。

据此函，签字代表宣布同意如下：

1.投标人已详细审查全部“招标文件”，包括修改文件（如有）以及全部参考资料和有关附件，已经了解我方对于招标文件、采购过程、采购结果有依法进行询问、质疑、投诉的权利及相关渠道和要求。

2.我单位愿意以人民币（大写） 元（小写RMB 　元）的投标总价按招标文件的要求承包本次招标采购范围内的全部内容。

3.投标人在投标之前已经与贵方进行了充分的沟通，完全理解并接受招标文件的各项规定和要求，对招标文件的合理性、合法性不再有异议。

4.本投标有效期自开标日起60日历天。

5.如中标，本投标文件至本项目合同履行完毕止均保持有效，本投标人将按“招标文件”及政府采购法律、法规的规定履行合同责任和义务。

6.投标人同意按照贵方要求提供与投标有关的一切数据或资料。

8.与本投标有关的一切正式往来信函请寄：

投标人名称(公章):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

授权代表签字:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期:\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日

**法定代表人身份证明书**

单 位 名 称：

单 位 性 质：

地 址：

成 立 时 间： 年 月 日

经 营 期 限：

姓 名： 　性 别：

年 龄： 职 务：

系 (投标人单位名称) 的法定代表人。

特此证明。

|  |
| --- |
| 法定代表人身份证复印件 |

投标人： (盖章)

日 期： 年 月 日

**法定代表人授权委托书（法定代表人投标的，不需要此内容）**

致：\_\_\_\_ \_ （招标采购单位名称）：

我\_\_\_\_\_\_（姓名）系\_\_\_\_\_（投标人名称）的法定代表人，现授权委托本单位在职职工 （姓名）以我方的名义参加 项目的投标活动，并代表我方全权办理针对上述项目的投标、开标、评标、签约等具体事务和签署相关文件。

我方对被授权人的签名事项负全部责任。

在撤销授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤销而失效。

被授权人无转委托权，特此委托。

被授权人签名： 法定代表人签名：

职务： 职务：

被授权人身份证号码：

投标人公章：

年 月 日

|  |
| --- |
| 授权委托人身份证复印件 |