**潜山市中医院牙科X光机预控评**

**检测服务公开询价采购公告**

根据《放射诊疗管理规定》要求，我院一台牙科X光机需开展预控评检测服务，询价采购具体要求公布如下：

**一、项目名称：**潜山市中医院牙科X光机预控评检测服务

**二、采购方式：**院内公开询价采购

**三、服务资质及报名文件要求：**

1.具有独立法人资格；

2.营业执照的经营范围、资质证书的工作类别或开展项目必须注明含有本次采购服务内容；

3.具有省级卫生行政主管部门颁发的放射诊疗建设项目职业病危害放射防护评价（乙级）及以上资质；

4.具有中国计量认证(CMA)资质；

5.具有职业卫生技术服务资质证书，且业务范围具有核技术工业应用；

6.投报单位营业执照副本、税务登记证副本、组织机构代码证副本或三证合一营业执照副本复印件；投标人必须是安徽省生态环境厅及省卫健委通过认定的检测机构并出具证明文件；复印件加盖投标单位公章；

7.提供投报单位法定代表人身份证复印件，如为委托代理人参与投报的还需提供法定代表人授权委托书和委托代理人的身份证复印件；

8.投报单位请将符合以上资格要求的证明文件的复印件加盖投报单位公章后装订成册密封，封面注明投报单位名称、联系人、联系方式等信息。

**四、投标文件的提交方式：**

1.投标文件提交截止时间：2025年9月19日15时00分；逾期递交的投标文件不予受理。

**2.方式：**投标单位按“服务资质及报名文件要求”内需要提供的资料及报价函在投标截止时间前送达或快递至潜山市中医院设备科（运送途中出现意外采购人概不负责**）。**

**五、采购服务内容要求**：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 服务内容 | 数量 | 预算价格 | 报价 |
| 1 | 牙科X光机 | 放射性职业病危害预评价、控制效果评价 | 1台 | 14000元 |  |

**主要要求：**

1. 2025年9月30日前中标单位安排技术人员来院进行预评检测并出具相关报告；
2. 如防护检测和性能检测存在不达标情况，中标单位应配合院方完成维修整改后并重新检测，院方不额外支付任何费用。

**六、获取采购文件**

登陆潜山市中医院官网-公告公示。

**七、评标方法：**

符合性评审通过后最低价者中标。

**八、付款方式：**出具完整的预、控评报告并得到地市级主管单位批复和验收后，三个月内一次性支付费用。

**九、联系方式**

地址：安庆市潜山市梅城镇潜阳路678号潜山市中医院设备科

联系人：徐老师

电话：0556-8934216 18133057197

潜山市中医院

2025年9月16日