**云南省保山市第二人民医院射线装置年度检测和放射工作人员个人剂量监测服务**

**采购项目竞争性磋商文件**

项目概况 ：

云南省保山市第二人民医院射线装置年度检测和放射工作人员个人剂量监测服务采购项目的潜在投标人应在云南省保山市第二人民医院官网（网址：[http://www.bssey.com/)及院内公示栏获取采购文件，并于2025年](http://www.bssey.com/%29%E5%8F%8A%E9%99%A2%E5%86%85%E5%85%AC%E5%91%8A%E6%A0%8F%E8%8E%B7%E5%8F%96%E9%87%87%E8%B4%AD%E6%96%87%E4%BB%B6%EF%BC%8C%E5%B9%B6%E4%BA%8E2021%E5%B9%B4)03月17日15点00分（北京时间）前递交投标文件。

# **一、项目基本情况**

1.项目名称：云南省保山市第二人民医院射线装置年度检测和放射工作人员个人剂量监测服务采购项目

2.采购方式：竞争性磋商

3.预算金额：48600.00/年

4.最高限价：48600.00/年

5.采购需求

5.1采购清单：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 数量 | 单位 | 检测项目 |
| 1 | 介入设备 | 3 | 台 | 性能检测、防护检测、辐射环境监测,每季度设备巡检记录 |
| 2 | 普通射线装置 | 25 | 台 | 性能检测、防护检测、辐射环境监测，每季度设备巡检记录 |
| 3 | 个人剂量监测 | 132 | 人 | 每季度职业性外照射个人剂量监测报告 |

具体设备：普通射线装置：数字化射线拍片系统（MXHF1500DR）、X射线计算机体层摄影设备（SOMATOMEMOtion16）、医用数字化摄影系统（X2200）、移动X射线机（MObiEye700）、口腔X射线数字化体层摄影设置（HiRes3D）、全身X射线计算体层摄影设备（OPtimaCT680Expert）、数字化X射线系统（OPERAFP）、X射线计算机体层摄影设备（uCT530）、口腔颌面锥形束计算机体层摄影设备（X-TREND）、牙科X射线机（YOU（M））、X射线计算机体层摄影设备（Revolution CT）、数字化医用X射线摄影系统（DigiEye680T）、X射线计算机体层摄影系统（Uct710）、移动式X射线机（MObiEye 700A）、X射线计算机体层摄影设备（SOMATOM go.Top）、

数字化摄影X射线机（新东方1000LB型）、摄影X射线机（新东方1000X5型）、移动式X射线机（M40-1A型）2台、双能X射线骨密度仪（KD-GRAN D）、数字乳腺X射线摄影系统（Navigator Star Plus）、口腔颌面锥形束计算机

体层摄影设备（HiRes3D）、医用牙科X射线机（RAY68(M)）、移动式C臂射线机（CopmactL）、医用移动式C形臂X射线机（OEC One）

介入设备：医用血管造影X射线机（Innova IGS 540）、

ERCP专用中型C臂（OEC 9900ELite）、医用血管造影X射线系统（Azurion 5 M20）

具体人员：112名放射工作人员以及20名实习生。

5.2 服务期限：本项目服务期限原则上为3年（如出现政策变化可调整）。合同一年一签，经采购人年度综合考核合格后续签下一年度合同，若考核不合格，采购人有权解除合同，且不赔偿中标人任何损失。

5.3本项目实行二次报价，二次报价为最终报价

5.4本项目不接受联合体投标

6.**其他采购需求**

6.1.检测机构应当具有“检验检测机构资质认定证书”(CMA证书) ;

6.2.检测机构需根据医院要求时间进行检测，且一个月内出具检测报告（所有出具报告要求一式四份）;

6.3.检测机构出具的年度检测报告，须通过“全国核技术利用辐射安全申报系统”认证;

6.4.检测机构出具的检测、监测报告能够满足环保和卫生监督部门的其他要求。

7.付款方式：签订合同时甲乙双方拟定。

**二、申请人的资格要求**

1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

2.扶持中小企业政策：在评审时小型、微型企业提供的产品（提供本企业制造的货物，或者提供其他中小企业制造的货物）价格给予10%的扣除。监狱企业、残疾人福利性单位视同小型和微型企业，其产品在评审时给予相同的价格扣除。执行政策文件：《中华人民共和国中小企业促进法》《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）、 《财政部司法部关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库〔2014〕68号）、《财政部民政部中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）、《关于进一步加大政府采购支持中小企业力度的通知》（财库〔2022〕19号）、《云南省进一步帮扶中小微企业纾困发展工作方案》（云政办发〔2022〕42号）；

3.投标人未被列入“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）失信被执行人、政府采购严重违法失信行为记录名单、重大税收违法失信主体及“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名单，由采购人将按照以上条款对参与本项目的各投标人信用信息进行查询，被列入上述名单之一的投标人将被拒绝。

4.单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加同一合同项下的政府采购活动。

5**.本项目的特定资格要求**：

检测机构应当具有甲级放射卫生技术服务机构资质证书，技术服务范围应当包含“放射卫生防护检测”“放射诊疗建设项目职业病危害放射防护评价”和“个人剂量监测”，省外机构需提供云南省备案登记材料。

**三、报名时间**

1.时间：2025年03月04日至2025年03月14日，每天上午08时30分至11时30分，下午14时30分至17时30分（北京时间，法定节假日除外 ）

2.地点：云南省保山市第二人民医院官网（http://www.bssey.com/)及院内公示栏

3.方式：登录网址，在网上获取电子采购文件及其他采购资料或院内公示栏获取

**四、提交投标文件截止时间、地点**

1.截止时间：2025年03月17日15点00分（北京时间）。

2.递交地点：云南省保山市第二人民医院行政楼3楼采购部。

**五、****开标**

1.开标时间：2025年03月17日15时00分。

2.开标地点：云南省保山市第二人民医院（新院区）。

**六、公告期限**

自本公告发布之日起 5 个工作日

**七、****凡对本次采购提出询问，请按以下方式****联系**

1.采购人信息

1.1名称：云南省保山市第二人民医院

1.2地址：云南省保山市隆阳区白塔路266号

2.项目联系方式

2.1项目联系人：李老师

2.2电话：0875-2221861

**评审办法**

**（一）初步评审**

在综合评分之前，先审查每份申请文件是否实质上响应了本项目采购公告的要求。如果申请文件实质上没有响应采购公告的要求将予以拒绝，投标人不得通过修正或撤销不合要求的偏离或保留从而使其投标成为实质上响应的投标。

在需要时可要求投标人对申请文件中含义不明确的内容作必要的澄清或说明，澄清或说明应采用书面形式。澄清或说明不得超出申请文件的范围或者改变申请文件的实质性内容。

**（二）资格审查**

审查每份申请文件是否符合招标公告中的资格要求，通过资格审查的申请人，可进入二次报价和综合评分。

**（三）综合评分**

|  |  |
| --- | --- |
| **评分因素** | **评分标准** |
| 报价得分 | 投标人投标报价（30分） | 满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价（一个包内含有多种货物的，投标价格以投标文件规定的该包内全部货物单价之和为准计算），其价格分为30分；其它投标人的价格分按照下列公式计算：投标报价得分等于（评标基准价/投标价格）\*30（结果四舍五入保留两位小数）。投标人被认定为监狱企业或残疾人福利性单位或小型或微型企业（以投标文件提供的符合规定的有关证明材料为准）且所投产品为监狱企业或残疾人福利性单位或小型或微型企业所生产的，对投标报价给予10％的扣除，扣除后的投标报价作为评标价参与报价得分计算。即：评标价＝投标报价x［1-10％］ |
| 商务技术部分 | 服务方案（20分） | **共分为4个档次，各级评分标准如下：**第一档次（20-17分）：充分理解项目要求，服务方案祥尽、考虑全面，针对性强，合理可行，能较好满足使用方的要求；第二个档次（16-13 分）：服务方案基本完整，但针对性一般，基本满足使用方要求；第三个档次（12-9分）：服务方案不具体，合理性、可行性较差，无针对性。第四个档次（0 分）：未提供服务方案 |
| 人员配备（20分） | **共分为4个档次，各级评分标准如下：**第一档（20-16分）：人员配备较好、结构合理，证明材料清晰，完整，能较好的满足使用方需求；第二档（15-11 分）：人员配置合理、证明材料清晰，基本完整，基本满足使用方需求；第三档（10-6 分）：人员配置一般、针对性较差、证明材料不清晰，不完整；第四档（0分）：未提供人员配置或证明材料 |
| 拟投入检测设备情况（20分） | **共分为4个档次，各级评分标准如下：**第一档（20-16 分）：拟投入检测设备较好、结构合理，证明材料清晰，完整，能较好的满足使用方需求；第二档（15-11 分）：拟投入检测设备合理、证明材料清晰，基本完整，基本满足使用方需求；第三档（10-6分）：拟投入检测设备一般、针对性较差、证明材料不清晰，不完整；第四档（0分）：未提供拟投入检测设备配置或证明材料。 |
| 服务承诺（10分） | **共分为4个档次，各级评分标准如下：**第一个档次（10-8 分）：服务承诺全面，且有具体的违约责任承诺；第二个档次（7-5分）：服务承诺一般、有违约责任承诺；第三个档次（4-1分）：服务承诺及违约责任承诺不具体；第四个档次（0分）：服务承诺不满足项目需求或未提供服务承诺。 |

**申请文件格式**

**云南省保山市第二人民医院射线装置年度检测和放射工作人员个人剂量监测服务采购项目**

**竞争性磋商文件**

**申请人全称（单位公章）：**

**法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：**

## **日 期：** 年 月 日附件一、报价一览表

## **项目名称：**云南省保山市第二人民医院射线装置年度检测和放射工作人员个人剂量监测服务采购项目

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **项 目** | **金 额** |
| 1 | 首轮报价 |  |
| 2 | 服务期限 | 本项目服务期限原则上为3年（如出现政策变化可调整）。合同一年一签，经采购人年度综合考核合格后续签下一年度合同，若考核不合格，采购人有权解除合同，且不赔偿中标人任何损失。 |
| 3 | 结算方式 | 合同约定 |
| 4 | 其他说明 |  |

申请人全称（单位公章）：

法定代表人或其授权代理人（签字或盖章）：

日 期 ： 年 月 日

**注：**

**磋商报价为：交货地点的完税价。申请人在清单中填报的含税单价包含使其投入正常使用的全部费用（包括设备、运输、集成、安装、调试、管理费、利润、税金及保险、培训、技术服务等相关所有费用），以及设备、材料清单中没有明示而供货及安装调试过程中又必须发生的项目内容所涉及的所有一般风险、责任和义务等全部费用；**

## 附件二、法定代表人身份证明

申请人：

单位性质：

地 址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓 名： 性 别：

身份证号码： 系 （申请人全称） 的法定代表人。

特此证明。

**附法定代表人身份证扫描件**

申请人全称（单位公章）：

法定代表人（签字或盖章）：

日 期 ： 年 月 日

## 附件三、法定代表人授权委托书

授权委托书声明：我 (姓名)系 （申请人全称） 的法定代表人，现授权委托我单位的 （委托代理人姓名） 为本公司合法代理人，以本单位名义亲自出席参加贵方组织的 （采购项目名称） 项目的比选。代理人在本项目比选过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我方均予承认。

代理人无转让委托权。

**附委托人身份证扫描件**

申请人全称（单位公章）：

法定代表人（签字或盖章）：

身份证号码：

委托代理人（签字）：

身份证号码：

日 期 ： 年 月 日

## 附件四、申请人的资格证明文件

注：申请人需要照公告中的资格要求，逐项提供资格证明文件

##  附件五、其他证明文件

注：申请人需要照公告中的其他要求，逐项提供资格证明文件

## 附件六、服务承诺

（包括但不限于具体承诺、违约责任、服务网点、服务人员、服务响应时间等）

★特别说明:投标人如有其他与本采购项目相关的材料请自行拟定添加

**中小企业声明函（工程、服务）**

本公司（联合体）郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库﹝2020﹞46 号）的规定，本公司（联合体）参加（单位名称）的（项目名称）采购活动，工程的施工单位全部为符合政策要求的中小企业（或者：服务全部由符合政策要求的中小企业承接）。相关企业（含联合 体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业）的具体情况如下：

1. （标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）；承建（承接）企业为（企业名称），从业人员 人，营业收入为 万元，资产总额为 万元1，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；
2. （标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）； 承建（承接）企业为（企业名称），从业人员 人，营业收入为 万元，资产总额为 万元，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

……

以上企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章）：日期：

**注：1.从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报。**

**2.**根据工信部等部委发布的《关于印发中小企业划型标准规定的通知》（工信部联企业〔2011〕300号）规定执行；**本项目为服务类采购，所属行业为：其他未列明行业。**

**残疾人福利性单位声明函**

**（不属于残疾人福利性单位的无需填写）**

本单位郑重声明，根据《财政部 民政部 中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》

（财库〔2017〕 141 号）的规定，本单位为符合条件的残疾人福利性单位，且本单位参加\_\_\_\_\_单位的\_\_\_\_\_项目采购活动提供本单位制造的货物（由本单位承担工程/提供服务），或者提供其他残疾人福利性单位制造的货物（不包括使用非残疾人福利性单位注册商标的货物）。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

（若投标文件中无上述材料，则在评审时不考虑对该小、微企业的相关优惠。）

供应商（盖章）：

日 期：

符合条件的残疾人福利性单位在参加政府采购活动时，应当提供本通知规定的《残疾人福利性单位声明函》，并对声明的真实性负责。采购代理机构在随中标、中标结果同时公告其《残疾人福利性单位声明函》，接受社会监督。供应商提供的《残疾人福利性单位声明函》与事实不符的，依照《政府采购法》第七十七条第一款的规定追究法律责任。

 **监狱企业声明函**

**（不属于监狱企业的无需填写）**

公司郑重声明，根据《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》 （财库[2014]68 号）的规定，本公司为监狱企业。

根据上述标准，我公司属于监狱企业的理由为： 。

本公司为参加（项目名称、项目编号）采购活动提供本企业（填写制造的货物，由本企业承担工程、提供服务）。

本条所称货物不包括使用大型企业注册商标的货物和服务。

本公司对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任

供应商（盖章）：

日 期：

注：

若产品出自符合国家规定的监狱企业，则该产品制造企业必须出具上述声明函，且供应商必须提供应当提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业的证明文件，否则在评审时将不考虑对该监狱企业的相关优惠。

监狱企业视同小型、微型企业，享受评审中价格扣除等政府采购促进中小企业发展的政府采购政策。