

# 富顺县医共体总医院 2025年放射场所环境辐射监测及设备状态检测+个人剂量项目市场调研公告

我院拟对医共体总医院成员单位放射场所环境辐射监测及设备状态检测+个人剂量项目项目市场调研，现面向社会公示，诚邀符合条件的供应商参加。

## 一、项目相关信息

项目名称：富顺县医共体总医院放射场所环境辐射监测及设备状态检测+个人剂量采购项目

## 二、项目概述

本项目为富顺县医共体总医院放射场所环境辐射监测及设备状态检测+个人剂量项目，主要工作内容下：

### (一) 放射场所环境辐射监测及设备状态检测+个人剂量项目报价表

| 2025年放射场所环境辐射监测及设备状态检测+个人剂量项目 | 服务项目及类别            |        | 设备名称<br>(三类射线) | 市场调研报价<br>元/台 | 备注  |
|-------------------------------|--------------------|--------|----------------|---------------|-----|
|                               | 放射卫生状态检测           | 环境辐射监测 |                |               |     |
|                               | 放射从业人员个人剂量监测       |        |                |               | 枚/年 |
|                               | 放射性职业病危害预评价和控制效果评价 | 环境辐射监测 |                |               |     |

## 三、放射卫生状态检测，场所环境辐射监测

(一) 合法有效《放射卫生服务机构资质证书》（川外机构需提供四川省卫健委备案证明及在川固定工作场所证明和主要

技术人员社保证明)、检验检测机构资质认定证书、检测人员资质。

(二) 对全院放射诊疗设备状态检测和环境辐射监测并出具检测报告; 现场检测完成后, 检测报告 10 个工作日内完成, 10 个工作日内出具完整检测报告, 如有数据不合格等另算时间;

(三) 服务期内, 接到采购人检测通知, 立即响应;

(四) 在出具正式检测报告前, 根据检测到的不合格情况及及时向采购人通报, 并提出相应整改措施, 整改后再次检测不再重复收费;

#### **四、放射从业人员个人剂量监测**

(一) 每年换发四次个人剂量监测牌, 每季度监测一次, 每次监测之后编制 3 份监测报告, 出具的报告应客观、真实、有效; 每年出五次报告, 年终出具总结报告;

(二) 提供换发个人剂量监测牌上门服务;

(三) 个人剂量监测牌更换后 15 日内应出具季度报告, 年度检测报告在 15 日内出具送到院方指定地点;

(四) 每季度出具的报告的首页须有放射工作人员名单及个人剂量监测牌明细;

(五) 检测报告须满足环保部门、卫生监督部门检查的要求, 所出具的个人剂量监测报告书格式、内容符合卫生主管部门、卫生监督部门检查的要求。

(六) 具备放射卫生技术服务机构资质证书, 其中技术服务范围: 个人剂量监测。

#### **五、放射性职业病危害预评价和控制效果评价**

(一) 院方提供建设项目预控评所需资料后在 10 个工作日内完成预评价报告送到院方。

(二) 项目须取得卫生行政部门项目批复文件。

(三) 出具的相关检测报告及检测项目必须符合或优于国家现行标准，以及本项目采购的质量要求和技术指导。

(四) 此项目监测仅限于首次安装设备或者设备安装转移。

## **六、商务要求**

(一) 服务期限：1 年半，合同周期内每年根据每台放射设备检测时间进行检测。

(二) 合同开始时间：合同签订至 2026 年 12 月 31 日止

(三) 服务地点：采购人指定地点

(四) 付款方式：每个周期内以医院检测设备台数、设备明细及设备检测完毕后进行付款。

(五) 检测报告：每台设备检测后出具检测报告。

(六) 验收标准

按照政府采购相关法律法规以及《财政部关于进一步加强政府采购需求和履约验收管理的指导意见》财库〔2016〕205 号的规定、《政府采购需求管理办法》、谈判文件规定的要求和成交供应商响应文件及合同约定的内容进行验收。

(七) 其他未尽事宜合同中约定。

## **七、供应商应具备的条件及需要递交的资料**

### **(一) 供应商应具备的条件**

1. 具有独立承担民事责任的能力；
2. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
3. 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
4. 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
5. 参加本次需求调查活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6. 遵守国家法律法规，具有良好的信誉和诚实的商业道德，供应商在参加需求调查活动前的信用记录未列入失信被执行人名单、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信等行为，保存信用记录结果网页截图做为响应采购调研文件的部分；
7. 所供的产品及服务符合国家相关法律法规及行业标准。

## **(二) 供应商需递交的资料**

1. 承诺函、报名函、授权书、报价单（见附件）；
2. 资质证明文件：营业执照、放射卫生服务机构资质证书、检验检测机构资质认定证书及附表等必要证件；
3. 提交的所有复印资料须合法、真实、有效、清晰，并加盖鲜章。

## **八、递交市场调研资料方式（邮寄或现场递交）**

（一）参与调研报名截止时间及方式：2025年5月29日08:30，逾期将不再受理。

（二）报名地点：富顺县医共体总医院药械采购与药事管理中心办公室。

## **九、联系方式及地址**

联系人：庞老师 18281352025

联系地址：四川省富顺县富世镇吉祥路490号

如有疑问，请及时联系。

富顺县医共体总医院

2025年5月23日