**采购须知**

**一、总则：**浙江省十里丰监狱 医用X射线摄影系统DR机放射性职业病危害预评价、控制效果评价和辐射环境影响评价服务 采购项目，采购人为浙江省十里丰监狱，采购申请部门为 医院 ，采购编号为 SLF-2025080 。资金来源为国有资金，资金已落实。现采用竞比采购方式确定服务商。最高限价为 20000 元。

**二、时间和地点：**请于2025年7月17日9时30分前，将响应文件以在线递交方式，上传至招天下招投标交易平台（jypt.zhaotx.cn）（项目管理-投标项目管理-本项目流程内）。

此项目公开唱标。将采用不见面开标方式，响应人可在2025年7月17日14时30分后自行登录不见面开标大厅，在线参与开标，并在开标期间保持通讯畅通（不见面开标大厅网址为：https://yckb.zhaotx.cn）

**三、项目要求：**

1、采购货物的规格与数量：

采购医用X射线摄影系统DR机放射性职业病危害预评价、控制效果评价和辐射环境影响评价服务。

1. 要求：符合国家放射检测相关资质。

3、要求供货的时间及地点：自最后一次检测起60日内。

**四、报价金额：**响应人应对全部内容进行报价。报价应包括单价、总价、评审费、运输费、安装费、调试费、售后服务费用、各种税金等全部费用。响应人应充分考虑项目实施过程中可能发生的一切费用。无论报价过程中的作法和结果如何，响应人将自行承担所有与采购有关的全部费用。

**五、报价修正原则：**

1、如果数字表示的金额和用文字表示的金额不一致时，应以文字表示的金额为准；

2、当单价与数量的乘积与合价不一致时，以合价为准，并调整单价。

按上述修正原则，响应人同意的，调整后的报价对响应人起约束作用。若不接受修正后的金额，则其报价将被拒绝做无效处理，并不影响其他评审工作。

**六、评审：**采购申请部门（或单位）成立的三人采购小组进行评审，文件中直接规定最高限价，超最高限价的做无效处理，最终推荐有效报价中，报价最低的为中标服务商。

评分标准:最低价评审法。如出现最低报价相同情况，则通过现场摇号方式确定中标单位。

响应人存在下列情形之一且无法合理解释的，视为响应人串通投标，其投标（响应）文件无效,并列入不良信用记录：

1.不同响应人的电子投标（响应）文件上传计算机的IP地址或网卡MAC地址或硬盘序列号等信息相同的；

2.上传的电子投标（响应）文件加盖本项目其他响应人的电子印章的；

3.不同响应人的投标（响应）文件的内容存在3处（含）以上错误一致的；

4.不同响应人联系人为同一人或不同联系人的联系电话一致的。**七、投诉说明：**报价人若认为本次采购活动违反法律、法规和规章规定的，可以书面形式（函、传真）向监狱纪检监察部门投诉。联系电话：0570-2926516。

**浙江省十里丰监狱医用X射线摄影系统DR机放射性职业病危害预评价、控制效果评价和辐射环境影响评价服务采购**

**合同**

合同编号：

甲方：浙江省十里丰监狱

乙方：

根据采购结果，为明确双方权利和义务，经双方协商，签订本合同并信守下列条款，共同严格履行。

一、服务内容、范围和要求。

1、按照《建设项目放射性职业病危害评价报告编制标准》（GBZ/T181-2024）要求对医用X射线摄影系统DR机项目进行放射性职业病危害预评价、控制效果放射防护评价及辐射环境影响评价，并组织专家进行技术审查。

2．乙方根据甲方提供的资料及现场调查数据，对项目进行工作场所的放射卫生防护、放射设备的防护性能检测，按国家法律、法规、规范和标准的要求，编制符合行政部门审查规范的职业病危害预评价、控制效果放射防护评价报告书，环评备案登记表。

3.评价范围：一台医用X射线摄影系统DR机房辐射预评、环评、控评，分三个阶段完成。

二、交货期限：乙方将在合同签订、设备安装完成、资料提供齐全之日起30工作日内完成评价报告书编写。

三、协作事项。

1、甲方应指定专人对接该项目，向乙方提供准确可靠的设备参数及设计图纸等资料（《建设项目职业病危害控制效果放射防护评价所需资料清单》《建设项目职业病危害放射防护预评价所需资料清单》），并协助乙方对甲方工作场所、设备防护性能等的检测。在检测过程中甲方不得以任何方式干扰检测人员，而影响检测数据的真实性。

2、乙方应首先开展辐射预评、环评工作。控评工作开展前，甲方须提前一周将装机计划告知乙方，待取得卫生健康局关于职业病危害预评批复且设备安装、调试完成（即拿到设备商设备验收报告）之后，乙方对工作场所、设备防护性能进行检测。

3、甲方未能按约定时间提供给乙方所需资料或因甲方原因影响乙方的工作进度，乙方提交报告时间可相应顺延。

4、乙方应组建具备专业资质的技术团队，提前与甲方沟通现场检测计划，在约定时间内完成检测工作。在项目推进过程中，定期向甲方通报工作进展，对发现的问题及时提出整改建议，并提供技术咨询支持。

四、验收标准和方式。

1、乙方完成的评价报告应符合我国的相关法规标准。

2、乙方向甲方提供正式报告2份，由乙方邮寄至甲方指定地址。

五、合同服务金额及支付方式。

1、技术服务费总额为： 。

2、技术服务费由甲方转帐支付给乙方，费用支付方式如下：出具环评、预评、控评报告后支付总费用的100%。

3、甲方支付货款时，乙方必须提供等额增值税普通发票。

4、技术服务费总额包含辐射环评、预评、控评评审费用。

六、违约责任：

1、甲乙双方应严格遵守本合同，不履行合同的，应承担违约责任。

2、甲方违反本合同第三条导致影响工作进度的，应按日向乙方支付违约金，每日支付技术服务费总额的1%。

3、因乙方原因延迟交付报告，应当按日向甲方支付违约金，每日支付技术服务费总额的1%。

七、诉讼约定**：**合同履行期内，双方均不得随意变更或解除。如有未尽事宜，经双方共同协商，协商不成的由甲方所在地法院诉讼解决。

八、合同份数：本合同一式六份，甲方四份，乙方二份，双方签字盖章生效。

甲方（公章）： 乙方（公章）：

法定代表人 法定代表人

或授权委托人（签名或盖章）： 或授权委托人（签名或盖章）：

年 月 日 年 月 日

**报价书**

根据贵方采购编号为SLF-2025080的浙江省十里丰监狱医用X射线摄影系统DR机放射性职业病危害预评价、控制效果评价和辐射环境影响评价服务采购项目竞比文件，\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（投标单位全称）法定代表人 授权\_\_\_\_\_\_\_\_\_（全权代表名称）为全权代表，全权处理询价活动中的一切事宜。

委托期限： 年 月 日至 年 月 日

现报价及承诺如下：

1.按照要求我方的总报价为：（大写） 元整。（￥： ）

2.我方同意按照贵方文件的要求执行，若我方有优于贵方的承诺则以优于的条款执行。

3.其他承诺：

报价人（公章）：

法定代表人**（签字）**：

授权委托人（签字或盖章）：

联系电话：

日期： 年 月 日

**资料书**

1. **有效的营业执照复印件并加盖公章，且在有效期内。**
2. **具有采购内容资质的放射检测资质证明，放射卫生技术服务机构资质证书。**
3. **法定代表人身份证复印件并加盖公章； 如有委托人的，同时提供委托人身份证复印件。**

**4、报价书**

报价人（公章）：

授权委托人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日