**英吉沙县维吾尔医医院X射线机房防护及设备性能检测询价采购项目**

一、基本情况

项目名称：英吉沙县维吾尔医医院X射线机房防护及设备性能检测询价采购项目

采购方式：在线询价

预算金额：4000元

二、投标人资格要求：

满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条要求：

（1）具有独立承担民事责任的能力（营业执照及法定代表人证明或法定代表人授权委托书）；

（2）具备齐全的有效的营业执照并且年审有效；

（3）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（4）检测机构资质认定证书。

三、投标文件制作要求：

（1）公司资质证明；

（2）法人授权委托书(复印件须加盖公章)；

（3）有效的企业法人营业执照及特定资质；

（4）报价一览表(内容有报价项目名称、服务要求、提供服务时间并加盖公章，投标人报价应包括与本项目相关的一切费用)，见附件一；

（5）供应商认为需要提供的其他技术材料。

四、采购项目要求：

1、检测设备及项目（检测内容不得少于法规规定项目）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 数量/台 | 性能检测/台 | 防护检测/间 |
| 1 | DR | 1 | 1 | 1 |
| 2 | CT | 1 | 1 | 1 |

2、服务时间：中标后必须3日内签订合同，签订合同后1周内完成所有项目检测，并在1个月内出具纸质检测报告。

3、验 收：严格按照招投标文件技术参数进行验收，有一项不达到要求，均不准予验收。

4、付款方式：收到纸质版符合法规规定报告1个月内支付相应费用。

附件一：

报价一览表

项目名称：

单位：人民币元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 数量/台 | 性能检测/台 | 防护检测/间 | 报价/元 |
| 1 | DR | 1 | 1 | 1 |  |
| 2 | CT | 1 | 1 | 1 |  |
| 合计 | 金额合计：小写（元）：大写（元）： |

注：

1. “报价一览表”中的报价包含招标文件中规定的所有采购货物且数量一致，报价应是最终用户验收合格后的总价，包括货物运输、保险、代理、安装调试、培训、税费及提供服务产生的一切费用等与本项目有关的一切费用。

供应商名称（公章）：

法定代表人或其授权代表（签字或盖章）：

日期： 年 月 日