询比采购通知函

项目名称：常州市新北区奔牛人民医院放射设备检测项目

项目类别：☑服务 □货物 □工程

项目预算：1.5万元

采 购 人：常州市新北区奔牛人民医院

日期：2025年4月25日

表1

项 目 概 述

|  |  |
| --- | --- |
| 项目简介 | 为确保常州市新北区奔牛人民医院放射诊疗设备的安全性、有效性和稳定性，满足国家相关法规和标准要求，对医院现有的相关设备进行年度检测和稳定性检测。 |
| 服务要求 | 6台设备（一台DR机、一台骨密度、一台胃肠机、一台CT机、一台C臂机、一台口腔CT机）按照国家标准进行检测：1.年度检测：6台设备各1次；2.稳定性检测：DR机和胃肠机各3次；C臂机和口腔CT机各2次；骨密度和CT不需要稳定性检测。 |
| 履行期限 | 在合同签订后15日内完成检测并出具相关报告。 |
| 付款方式 | 出具相关报告且经采购人验收合格后一次性支付合同价款。 |
| 询比要求 | 1.响应要求：请收到询比采购通知的供应商，按照本通知中表2和表3文件制作响应文件，装订成册（1份）并密封，密封口须加盖供应商公章、法定代表人或授权委托人签字或盖章，封皮上写明采购项目名称、供应商名称。于2025年4月30日9：00前，送（寄）达钟楼区玉龙南路280号常州大数据产业园2号楼19楼常州市市场资源交易服务中心（平台）1901，联系方式：唐女士-18961201061；2.成交方式：根据各供应商提供的报价及证明材料等文件，在质量服务相等的情况下，报价最低的供应商为成交供应商。若报价相同的，提供增值服务多的供应商为成交供应商。 |

表2

报价一览表（回执）

项目名称：

报价单位： （法定代表人签字或盖章）

报价单位联系方式：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 分项名称 | 分项服务内容 | 含税单价（万元） |
| 1. XXXXX |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| …… |  |  |
| 合计 |  |

其他说明：本项目报价为固定总价报价，包括相应服务的提供、人员（包括工资和补贴）、办公场所及设施、保险、劳保、管理、各种税费、利润、税金、政策性文件规定及合同包含的所有风险、责任等各项应有费用，以及为完成该项目所涉及到的一切相关费用。一旦成交，采购人不再支付其他任何费用。

表3

报价单位资质及证明材料（回执）

1.营业执照及相应资质证明材料：

2.法定代表人（或授权委托人）身份证正反面复印件：

3.提供同类业绩的证明材料：

4.服务承诺和增值服务具体条款。

***注：所提供的资质文件和证明材料须加盖报价单位公章，未加盖公章的为无效报价材料。***