

# 泸州市中医医院

## 比选文件

项目名称：从放人员个人计量检测  
服务

项目编号：LZSZYYYCG2021（12）

泸州市中医医院院办

二〇二一年五月

---

地址：泸州市江阳区江阳南路 11 号

邮编：646000

电话、传真：0830-3191861

网站：<http://www.lzszyyy.com>

## 比选邀请函

致：

特邀请您参与我院从放人员个人计量检测定点采购进行院内比选，具体采购内容如下：

### 1. 采购概况

1.1 采购名称：泸州市中医医院住院从放人员个人计量检测服务；

1.2 采购地址：泸州市江阳南路 11 号泸州市中医医院；

1.3 比选报名费：0 元；

### 2. 采购范围和采购要求

2.1 采购范围：从放人员个人计量检测；

2.2 其他要求：不接受联合体投标；

3. 投标要求：详见本采购文件。

4. 付款方式：每年按实际检测人数进行结算。

5. 报名时间：2021 年 5 月 19 日~5 月 24 日（8:00-12:00, 15:00-18:00）

6. 报名地点：泸州市中医医院官网按流程报名。

7. 报名联系人：万先生 电 话：18008213561。

8. 项目咨询人：赵女士 电 话：18090841321。

9. 比选时间：2021 年 5 月 26 日上午 9:30。

10. 比选地点：泸州市中医医院门诊 11 楼小会议室。

11. 评标办法：综合评分法。

12. 本次采购文件的最终解释权归泸州市中医医院。

泸州市中医医院

2021 年 5 月

## 投标须知前附表

项号	内容	说明与要求
1	采购说明	比选名称: 泸州市中医医院从放人员个人计量检测服务
2	采购要求	采购范围: 从放人员个人计量检测定点采购
3	采购时间	获取采购文件时间: 2021年5月19日-5月24日(8:00-12:00, 15:00-18:00)
4		投标保证金: 0元(人民币)
5		投标报名费: 0元(人民币)
6		预算价格: 100000.00元(三年)      最高限价: 120元/人/年
7		投标文件份数: 五份(正本一份、副本四份)
8	投标文件提交	于2021年5月26日上午9:30时交到门诊11楼小会议室 收标及联系人: 万先生 联系电话: 18008213561。
9		开标时间: 2021年5月26日上午9:30 开标地址: 泸州市中医医院门诊11楼小会议室
10		采购方式: 院内比选
11		评标方式: 综合评分法
12		付款方式: 每年按实际检测人数进行结算。
13	采购内容	详见采购文件
14	合同期限	三年

# 供应商须知

## 说 明

### 1、适用范围

1.1 本采购文件仅适用于本次投标邀请函中所叙述的项目。

1.2 本采购文件的解释权在采购人泸州市中医医院。

### 2. 招标要求

2.1 供应商应当提供的资格、资质性文件及其他类似效力的要求的相关证明材料（实质性）。

2.1.1 具备独立的承担民事责任能力。①供应商若为企业法人：提供“统一社会信用代码营业执照”；未换证的提供“营业执照、税务登记证、组织机构代码证或三证合一的营业执照”；②若为事业法人：提供“统一社会信用代码法人登记证书”；未换证的提交“事业法人登记证书、组织机构代码证”；③若为其他组织：提供“对应主管部门颁发的准许执业证明文件或营业执照”。

2.1.2 具有良好的商业信誉。提供良好的商业信誉提供承诺函。在参加采购活动前，被纳入法院、工商行政管理部门、税务部门、银行认定的失信名单且在有效期内，或者在前三年采购合同履行过程中及其他经营活动履约过程中未依法履约被有关行政部门处罚（处理），不能认定为具有良好的商业信誉。

2.1.3 健全的财务会计制度。①可提供 2019 年度或 2020 年度经审计的财务报告复印件（包含审计报告和审计报告中所涉及的财务报表和报表附注），②也可提供 2019 年度或 2020 年度供应商内部的财务报表复印件（至少包含资产负债表），③也可提供距文件递交截止日一年内银行出具的资信证明（复印件），④截止投标截止时间成立不足一年的新公司无法提供的须提供具有健全的财务会计制度的承诺函。

2.1.4 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。提供 2020 年 1 月 1 日至今任意一个月的缴纳税收凭证和缴纳社保相关凭证或相关部门出具的证明材料（如免税企业须提供税务机关出具的免税证明材料），截止投标截止时间成立不足一年的新公司无法提供的须提供具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的承诺函。

2.1.5 具有履行合同所必须的设备和专业技术能力。格式自拟，提供承诺函。

2.1.6 根据采购项目提出的特殊资格性条件：

2.1.6.1 取得合格的《放射卫生技术服务机构资质证书》，且技术服务范围包括个人剂量监测（外照射 X 射线项目）。

2.1.6.2 取得合格的《检验检测机构资质认定证书》，且检验检测能力范围包括 X 射线外照射个人剂量。

2.2 服务要求

2.2.1 有符合《职业性外照射个人监测规范》要求的设备、

设施、人员,能开展 X 射线检测,能开展个人剂量 Hp(10)检测。

2.2.2 有医疗卫生行业检测服务业绩。

2.2.3 按照《职业性外照射个人监测规范》规定时限出具检测报告。

### 3. 标前答疑

采购人不组织现场答疑会,供应商自行踏勘现场,风险自行承担,若对本采购文件有疑问需要澄清,应在开标前以书面形式向采购人提出。供应商对采购人提供的采购文件所做出的推论、解释和结论,采购人概不负责。

### 4. 采购文件的澄清与修改

采购文件有多次澄清或修改时,以最后发出的澄清或修改公告为准。

### 5. 投标文件的组成

5.1 供应商应按下列内容和顺序自编目录后装订成册,缺少下列任何一项文件,供应商将承担其投标无效的风险。评标过程中,采购人将不再采取任何补救措施和通过任何方式寻求投标文件以外的任何文件使其无效投标变更为有效投标,由此引起的后果由供应商自负。

5.2 投标文件应包括以下部分: (实质性)

#### 5.2.1 封面

封面应标明招标比选名称、投标人全称,并在密封处加盖投标人公章和法定代表人或其委托代理人的签字和印章。

- 5.2.2 目录（必须提供，每项目录内容均应标注页码）。
- 5.2.3 竞标函。（附件 2）
- 5.2.4 法定代表人授权书。（附件 3）
- 5.2.5 投标人资格证明文件（提供第 2.1 点资格要求）。
- 5.2.6 采购文件的 2.2 填写应答偏离表。（附件 5）
- 5.2.7 供应商报价表。（附件 4）
- 5.2.8 本项目拟配备的人员情况。（附件 6）
- 5.2.9 投标人类似项目业绩一览表。（附件 7）
- 5.2.10 投标人应充分考虑本项目情况拟定项目服务方案，应包括但不限于：服务流程、工作管理制度、岗位职责、服务应急方案等。
- 5.2.11 招标文件、评标办法中要求的其他内容或投标人认为有必要提交的其他资料。

注： 投标文件应为不褪色打印文本，将所有书面材料以 A4 幅面打印并装订成册。

## 6. 投标报价

- 6.1 投标须以人民币为结算单位。
- 6.2 所有投标报价不得超过采购文件规定的最高限价，否则该供应商的投标按无效标处理。

## 7. 评分办法：综合评分

## 8. 保证金（实质性）

## 8.1 投标保证金（本项目不涉及）

投标人应在开标当日且在本招标文件“投标邀请函”中规定的投标截止时间前，通过网上银行转账的方式向医院缴纳投标保证金0元，打印出转账凭证作为转账依据备查。（单位：泸州市中医医院 账号：51001636308051500951 开户行：建行江阳支行）。评标会结束后，对中标者的投标保证金全额转为合同履行保证金，并在履行合同完毕后十五个工作日内无息全额退还，对未中标者的投标保证金比选结束后十五个工作日内退还到原账户。若发生下列情况之一，保证金不予退还：

8.1.1 开标后投标人撤回其投标文件的。

8.1.2 提供虚假的材料谋取中标的。

8.1.3 中标后在规定的期限内未能按招标文件要求签订合同的。

8.1.4 签订合同后没有履行合同或擅自变更合同的。

8.1.5 经监管部门审核认定的其它违规行为。

## 8.2 履约保证金：2000元。（贰仟元）

8.2.1 中标供应商在收到中标通知书后5个工作日内，以非现金形式，将投标保证金可以是银行出具的银行保函、电汇、银行转帐缴入采购人账户（（单位：泸州市中医医院 账号：51001636308051500951 开户行：建行江阳支行）。凭履约保证金缴纳证明材料，中标供应商与采购人签订合同；缴款单需注明项目名称或编号（履约保证金）。



8.2.2 中标供应商在项目全部履约完成并经验收合格后,由采购人凭验收记录单在 15 个工作日内以非现金形式退还中标(成交)供应商履约保证金。

## 9. 投标文件的编写与密封

9.1 应答人应按本比选文件所规定的格式、内容等编制竞标文件,竞标文件一式五份(正本壹份副本肆份,每本竞标文件须在封面清楚标明“正本”或“副本”字样,“副本”可用“正本”的完整复印件装订,“正本”和“副本”之间如有差异,以正本为准),每本竞标文件装订方式应为左侧装订,须有目录。

9.2 竞标文件应按以下方法装袋密封:应答人应将竞标文件正本、所有副本装袋密封,并在密封袋上标明正本(或副本)、项目名称及编号、应答人名称。封口处均应贴密封条,并加盖应答人公章或法定代表人印章。

9.3 每一密封件上应注明“于\_\_年\_\_月\_\_日\_\_时\_\_分之前(指“比选文件”中规定的比选日期及时间)不准启封”字样。

## 10. 恶意行为的处理细则

10.1 供应商明知所投标有一项或多项关键性指标不响应采购文件仍然投标,采购人将该种投标行为定性为虚假投标,即“陪标”,经评标委员会确认,一旦供应商的“陪标”行为成立,除当场作为无效投标处理外,同时不予退还该供应商的全额投标保证金。

10.2 经查实，若供应商有提供虚假证明文件的行为，采购人将首先做出不予退还该供应商全额投标保证金的处理，同时，再视情节轻重和影响程度做出：向有关部门通报、在政府采购相关网站予以曝光、报请政府采购监督管理部门依法处理。

10.3 供应商认为采购文件、比选过程、中标结果使自己的合法权益受到损害的，应当在三个工作日内，以书面形式向采购人提出质疑，但质疑供应商行使质疑权时，必须坚持“谁主张谁举证”，遵守“实事求是”和“谨慎性”原则，承担使用虚假材料或恶意方式质疑的法律责任，采购人将遵循“谁过错谁负担”的原则，在过错方提交的投标保证金中扣除相关的调查论证费用。

11. 评审结果将在评标结束后一个工作日内在“泸州市中医医院”官网（<http://www.lzszyyy.com/>）采购公示栏上挂出。

附件 1  
封面格式

正本或副本

# 泸州市中医医院 从放人员个人计量检测服务院内比选

项目编号：LZSZYYYCG2021（12）

供应商名称（盖章）：

年 月 日

## 附件 2

## 竞 标 函

泸州市中医医院:

根据贵院从放人员个人计量检测服务项目院内比选(项目编号: \_\_\_\_\_), 我公司经研究, 决定参与本次竞标, 并提交下述文件正本壹份和副本肆份。

1. 竞标函。
2. 法定代表人授权委托书。
3. 应答人资格证明文件。
4. 其他文件。
5. 应答人认为需加以说明的其他内容。

据此函, 我公司承诺如下:

- (1) 我公司将按比选文件的规定履行合同责任和义务。
- (2) 我公司已详细审查全部比选文件, 包括修改文件(如有的话)以及全部参考资料和有关附件。我公司完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权利。
- (3) 我公司同意提供按照贵院可能要求的与其竞标有关的一切数据或资料。
- (4) 我公司愿意遵守比选文件中对供应商的所有规定。
- (5) 一旦我公司中标, 我公司愿意履行自己在竞标文件中的全部承诺和责任。
- (6) 我公司知道如用虚假材料或恶意方式向贵院提出质疑, 将承担相应的法律责任。同时承诺: 我公司如果有上述行为, 将无条件承担贵院相关的调查论证费用。我公司同意提供按贵院可能要求的与其竞标有关的一切数据或资料。

竞 标 人 名 称 ( 加 盖 公 章 ) :

法 定 代 表 人 或 其 代 理 人 签 字 :

年      月      日

## 附件 3

## 法定代表人授权委托书

泸州市中医医院：

我公司法定代表人\_\_\_\_\_ 授权委托\_\_\_\_\_为其代理人，参加贵院于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日组织的 LZSZYYCG2021（12）采购活动，并全权代表我公司处理活动中的一切事宜。

本授权书自\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日签字生效，特此声明。

供应商名称（加盖公章）：\_\_\_\_\_ 日 期：

法定代表人（签字或印章）：\_\_\_\_\_ 身份证号：

（附加盖供应商公章的负责人身份证复印件）

代 理 人 签 字：\_\_\_\_\_ 身份证号：

- 说明：**1、如法定代表人参加竞标的，竞标文件中不需提供授权委托书，但必须提供法定代表人身份证复印件。
- 2、如委托代理人参加竞标的，竞标文件中必须提供授权委托书，负责人和委托代理人的身份证复印件。

## 附件 4

## 报价表

项目名称	单价 (每人/年/元)	最高限价	合作期限	预算价格:
从放人员个人剂量检测		120 元/人/年	3 年	100000.00 元（三年）

注：每年付款金额按实际检测人数进行计算。

供应商名称：                    （公章）

法定代表人或授权代表（签字）：

投标日期：

## 附件 5

**采购要求应答表**

序号	采购文件 条目号	采购要求	投标应答	响应/偏离

注：供应商必须据实填写，不得虚假应答，否则将取消其投标或中标资格。根据第二点采购要求填写。如与采购文件所列商务相关条款无偏离（包括正偏离和负偏离），则无须逐条应答。如有偏离条款，请将偏离条款逐条应答。未明确偏离的条款，视为默认接受，供应商不得籍未作应答而拒不接受。

供应商名称：                    （盖章）

法定代表人或授权代表（签字）：

投标日期：

**附件 6:****针对本项目服务团队主要人员**

项目	姓名	职位	持何种资格证件	发证时间	从事本工作时间

投标人名称: \_\_\_\_\_ (加盖公章)

法定代表人或代理人: \_\_\_\_\_ (签字)

日期: \_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

说明: 1. 投标人在此表中填报拟用于本项目的主要服务人员的相关情况, 并附人员的相关证明材料如服务人员所持资格证书等的复印件。2. 除招标文件中要求必须提供的证明材料外, 如未提供人员的相关证明材料可能会影响投标人的得分, 但不影响投标文件的有效性。



## 附件 7

供应商类似项目业绩一览表

年 份	用户名称	项目名称	完 成 时 间	合同金额	备 注

注：供应商（仅限于供应商自己实施的）以上业绩情况须提供有关书面证明材料（提供合同或中标通知书复印件加盖公章）。

供应商名称：                    （公章）

法定代表人或授权代表（签字）：

投标日期：

## 附件 9

## 设备一览表

序号	设备名称	品牌型号	产地	数量	功能

注：如同一设备具有多种型号，须在此表中分开填写。如在本表格不能全部填写完，可按此表格格式自行划表填写。提供现场照片等证明材料。

投标人名称：\_\_\_\_\_（加盖公章）

法定代表人或代理人：\_\_\_\_\_（签字）

日期：\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

# 评分细则

## 一. 综合分 (80 分)

以投标商家报价的单价最低的得分 80 分, 并作为评分基准价, 商家得分=评分基准价/商家报价\*80 分。

## 二、商务分 (20 分)

1、业绩 (5)。提供类似业绩有一次类似业绩的得 2 分, 每增加一次加 1 分, 最高得 5 分, 没有类似业绩不得分;

2、设备情况。(5) 根据投标人所具有的主要设备及设施进行综合打分。优的 5 分, 良的 3 分, 差的 1 分。可并列

3、人员配备 (4)。根据投标人为医院提供服务人员配备情况进行打分。优的 4 分, 良的 3 分, 一般的 1-2 分。可并列

4、服务方案。(4), 根据投标人提供的服务方案进行综合打分, 优的 4 分, 良的 3 分, 一般的 1-2 分, 可并列

5、标书制作 (2 分) 综合所有投标人的投标文件规范性进行综合打分。没有细微偏差情形的得 2 分; 每有一项细微偏差扣 0.5 分, 直至该项分值扣完为止。