# **吉安市中心人民医院关于PET-CT、SPECT环评技术服务相关项目询价公告**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 根据医院业务发展需要，我院拟对PET-CT、SPECT环评技术服务相关项目进行询价。欢迎具备相应资质的公司参与，并按附表填写好报价。现将有关事项公告如下：  **一、询价时间：**2024年12月18日 : 。  **二、询价地点**：吉安市中心人民医院。  **三**、**咨询及报名电话：15879617548**  **四、项目内容：**详见《吉安市中心人民医院放射技术服务相关项目明细表》   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 设备名称 | **技术卫生服务** | | | **环境影响评价** | **专家评审** | | **PET-CT** | √ | √ | | **SPECT** | √ | √ |   **五、资质要求**  1、具有环境影响评价资质。【提供加盖单位公章的环境影响评价信用平台注册截图】  2、具有检验检测资质。【提供加盖单位公章的检验检测机构资质认定证书】  **六、其他要求**       询价文件统一用A4纸张装订成册。文件内所有签名必须本人签名。询价文件密封递交，密封口加盖询价单位鲜章。报价单需单独密封盖章，在资格审查合格后单独提交，询价文件包括但不限于以下内容资料。  1、营业执照（副）、税务登记证（副）、组织机构代码证，三证合一只需提供营业执照（证照可提供复印件加盖鲜章）；  2、法定代表人授权书及法定代表人和被授权人身份证；  3、提供环境影响评价资质。  4、响应供应商提供不少于2位环境影响评价工程师职业资格的全职工作人员及不少于1名注册核安全工程师职业资格的全职工作人员（环境影响评价工程师职业资格证原件或者加盖单位公章复印件、注册核安全工程师资格证原件或者加盖单位公章复印件、上述人员加盖单位公章的最近6个月社保缴纳或工资证明）。  5、公司简介、公司经营服务范围、省内PET-CT、SPECT相关业绩（须提供服务合同复印件）；本项目主要联系人名单（包括姓名、性别等）；满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的相关资料（格式自拟）。  **七、评选办法**       我院自行组织询价小组，在院纪委的监督下依据本询价公告中询价文件要求进行资格审查，资格审查合格后的供应商提交报价单，询价文件不退还。询价完成后报院党委会讨论决定。  吉安市中心人民医院                                             2024年12月12日 |