**重庆医科大学附属永川医院**

**比 选 文 件**

采购项目编号：2024ZB015

采购项目名称：报废X射线多功能X光机、胃肠机、DR、CT机等放射类设备处置服务

医院：重庆医科大学附属永川医院

二〇二四年九月

我院拟通过院内比选方式确定报废X射线多功能X光机、胃肠机、DR、CT机等放射类设备处置服务的商家，请认真阅读以下相关事项：

**一、项目内容：**

报废多功能全数字X装置（日本东芝MDX-8000A型）、牙科X射线机（大韩民国VATECHCO.Ltd Pax-150c型）、八层螺旋CT（北京航卫LightSpeed Uitra型）、数字化移动式X线摄影系统（日本岛津MobileDaRtEvolution型）、X光机（日本岛津AX-630MA型）、X光机（西班牙SHF-535型）、数字牙片系统（上海怡友ANYSENSOR型）和高频移动式手术X射线机（南京普爱PLX112E型）。

**二、报名文件（1份）**

凡有意参加的供应商，请**于2024年9月5日00:00至2024年9月9日24:00**（法定公休日、法定节假日除外）顺丰邮寄1份纸质版报名文件给采购办彭老师收。

**报名文件内需要提供资质和授权材料：有意向响应单位须具有医疗设备（器械）废品回收资质，包含放射类X光机、CT机设备等设备回收资质，提供三证合一的营业执照复印件并加盖鲜章，法人授权书和被授权人的身份证复印件。**

**报名方式：**请用顺丰邮寄1份纸质版报名文件给采购办彭老师收（电话：023-85385105，收件地址：重庆市永川区萱花路439号）。[不需要邮寄“一正三副”的响应文件，响应文件是后期由供应商带到采购现场的。](mailto:请务必将参与比选文件的采购项目名称及采购项目编号、所参与包号、供应商名称、联系人名称及联系方式、电子邮箱地址，供应商、代理商、生产厂家一般资质和特定资格要求以及产品的说明书及彩页等相关信息，在报名截止时间前发送到QQ邮箱XX@163.com。)

报名的单位名称必须与响应人名称相同，只有按上述规定报名后，才具备响应资格。

三、**响应文件组成：**

1、资质材料：有意向响应单位须具有医疗设备（器械）废品回收资质，包含放射类X光机、CT机设备等设备回收资质，提供三证合一的营业执照复印件并加盖鲜章。

2、授权材料：响应单位参加本次响应的法人授权委托书原件及被授权人的身份证复印件。

3、响应单位需提供详细的回收方案,包括打包处理、转运措施及安全防护措施。

4、回收过程中的固定装置打包处理、报废设备搬运、安全防护等回收设备相关工作均由成交供应商负责，且需在采购人技术人员及相关管理的监督下方能执行，运输车辆及搬运人员需服从医院相关管理规定，整个过程的安全责任由成交供应商负责。

5、成交供应商要在我院内打包、搬运等工作时间为上午08:00—12:00和下午14:30—17:30，请严格遵守该时间，不能影响我院的正常工作及家属区、病区人员的休息。

6、回收工作如涉及动火、动焊，成交供应商还需向医院后保科备案审批，经批准同意并有防火安全条件具备才允许施工。

7、成交供应商需承诺不能将回收报废医疗设备流入市场再使用，且保证按照法律、法规、规章等强制性规范文件要求进行处理。若有违法、违规、违约情况发生，由成交供应商承担一切法律责任或相关民事责任，拆分该批报废设备不能违反环保相关要求。

8、报废设备搬离完成后需做好报废库房内外的卫生工作。

9、服务周期：三年。（三年内处置以上同类设备均由成交供应商提供）

**四、特别注意：**

**1、有资质的响应单位响应前可来现场勘查评估后做回收方案。（差旅费、食宿等一切费用由供应商自理。现场勘查联系人：设备科胡老师023-85381768）；**

**2、报价表(以“单价”作为收购价，即:？元/吨)（参考附件1），报名文件不提供“报价表”，报价表请提前用印并在采购现场填写价格；**

**3、响应文件：正本文件1份（每页需要签字、盖章，需要加盖骑缝章）和副本文件3份。**

**五、商家付款方式：**

**签订回收合同后10个工作日内，成交供应商需一次性将本次8台报废的大型医疗设备款项全款汇入我院指定账户内。对于3年服务期内的其它报废医疗设备款项，在搬运离开我院前的5个工作日内，将相应款项汇入我院指定账户内。**

**六、评审：**

**我院评标小组将本着公平、公正、公开原则，对以下几方面响应情况进行综合评定：**

**1、响应人报价（报最终单价：？元/吨）；回收总价格=设备总重量（吨）\*单价（元/吨），以“最终单价”从高到低进行排序；**

**2、响应文件的制作情况；**

**3、服务方案的合理性。**

**七、注意事项：**

1、响应文件一律不退，请响应单位自留底稿；响应人自行承担因响应产生的一切费用；

2、我院确定成交供应商后，将在重庆医科大学附属永川医院官方网站上公布结果；

3、成交供应商接到签合同的通知后，必须在规定时间（电话通知为准）内前来我院签订合同，若成交供应商未按规定时间签订合同，将被视作放弃成交供应商资格，我院有权决定第二成交供应商或重新组织本项目采购活动。

**4、有下列情况之一的，视作无效响应：**

（1）未报名而参加采购会议的；

（2）无有效资格证明文件或超出营业范围的；

（3）响应文件不按规定格式、内容填写或不按规定签字、盖章的；或盖章与公司名称不一致的；

（4）法人代表或被授权人未准时到达采购现场参加会议的（视为自动弃权）；

（5）提供虚假证明材料的；

（6）未按本比选文件第三条“响应文件组成”要求制作响应文件的；

（7）所提供服务不满足本比选文件第四条“**特别注意**”的；

**八、采购要求：**

1、采购开始签到时间：待定，以官网通知时间为准。

2、采购地点：重庆医科大学附属永川医院指定地点

3、响应文件递交方式：响应人自带响应文件到响应地点，按现场抽签次序递交文件。

重庆医科大学附属永川医院采购办

联系电话：023-85385105

联系人：彭先成

**附件1:**

**报价单**

重庆医科大学附属永川医院:

我司自愿参与贵院组织的“报废X射线多功能X光机、胃肠机、DR、CT机等放射类设备处置服务”项目响应，以单价作为收购价， **元/吨，回收总价格=设备总重量（吨）\*单价（元/吨）。**

响应单位： （加盖公司鲜章）

2024年 月 日