**吉林大学第一医院25-YJ-097 急诊科改造区新建 DSA核技术利用项目竣工环保验收等服务项目**

**产品议价文件**

**采 购 人：吉林大学第一医院**

**采购代理机构：中咨环球（北京）工程咨询有限公司**

**日 期：2025年06月**

## 目 录

[第一章 议价公告](#_Toc4921)

[第二章 服务需求](#_Toc24593)

[第三章 文件格式](#_Toc28369)

## 第一章 吉林大学第一医院25-YJ-097 急诊科改造区新建 DSA核技术利用项目竣工环保验收等服务项目

## 议价公告

项目概况

吉林大学第一医院25-YJ-097 急诊科改造区新建 DSA核技术利用项目竣工环保验收等服务项目的潜在供应商应在2025年06月17日16：00（北京时间）前报名。

## ****一、项目基本情况****

1、项目编号：25-YJ-097

2、项目名称：吉林大学第一医院25-YJ-097 急诊科改造区新建 DSA核技术利用项目竣工环保验收等服务项目

3、采购方式：议价

4、采购内容：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 服务名称 | 服务期限 | 预算金额 |
| 1 | 急诊科改造区新建 DSA核技术利用项目竣工环保验收 | 25个工作日 | 6.5万元 |
| 2 | 钇-90树脂微球治疗项目扩建工程环境影响评价及竣工环保验收 | 环境影响评价：30个工作日  竣工环保验收：25个工作日 | 12.5万元 |
| 3 | I期药物临床试验病房碳-14标记药物研究项目环境影响评价及竣工环保验收 | 30个工作日 | 12.5万元 |
| 4 | 核医学科新增放射性核素项目辐射安全分析报告 | 20个工作日 | 5万元 |
| **备注：本项目采购标的对应的《中小企业划型标准规定》所属行业为：其他未列明行业。** | | | |

**二、供应商资格要求：**

2.1 供应商应符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定；

2.2 具有同类资质、经营范围；

2.3 供应商须在环境影响评价信用平台备案；

2.4供应商拟派的项目负责人具有注册环境影响评价工程师资格；

2.5参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

2.6 单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得参加同一采购项目包；

2.7 拒绝列入政府取消投标资格记录期间的企业或个人投标、不接受被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商参与议价；

2.8 本次采购不接受联合体投标。

## ****三、报名方式：****

3.1 发送报名表（见附件1）至邮箱3810081619@qq.com，发送名称为“公司名称+项目编号”

**四、议价时**间：

4.1 议价时间： **2025年06月20日 9点30分**

4.2 议价地点：吉大一院招标管理部一楼会议室（解放大路与云鹤街交汇科技干部家属楼院内）

1. **文件要求：**

5.1 文件正本1份、副本2份,电子版U盘1份，递交响应文件电子版(不含报价单)：[2025年06月19日11时00分(北京时间)前，将加盖公章、签字的正本扫描件(PDF版)上传至3810081619@qq.com。](mailto:2024年02月01日11时30分（北京时间）前，将加盖公章、签字的正本扫描件（PDF版）上传至3810081619@qq.com。){电子文档命名：25-YJ-XXX(代理商简称)注册证XX页 授权XX页 服务承诺XX页}响应文件加盖公章、签字的正本扫描件PDF版上传至邮箱3810081619@qq.com。

5.2以A4 纸打印，左侧纵向装订，不易拆散和换页，采用胶装装订方式，封面封底加盖公章并由供应商代表签字。报价单单独递交，不放在标书里。

注：审核资质时若发现供应商未按医院要求提供资质，不允许参加产品议价。

采购人：吉林大学第一医院

联系人：王老师

代理机构： 中咨环球（北京）工程咨询有限公司

联 系 人：咸婷婷

联系方式：0431-80543872

# 第二章 服务需求

序号1：急诊科改造区新建DSA核技术利用项目竣工环保验收

|  |  |
| --- | --- |
| **项目序号** | **招标要求** |
| 服务项目名称及数量 | 急诊科改造区新建DSA核技术利用项目竣工环保验收 |
| 服务项目背景描述★ | 我院急诊科改造区新建DSA核技术利用项目现已 建设完成，项目涉及急诊心内手术室、急诊神内手术室、急诊介入手术室各1台DSA。该项目3台DSA已安装完毕，即将进入调试运行阶段。现需委托具备环保工程验收能力的单位对我院急诊科改造区新建DSA核技术利用项目进行竣工环境保护验收，以保证该项目的运营符合生态环境保护相关法律法规和技术标准、规范的要求。 |
| 服务用途描述★ | 委托具备环保工程验收能力的单位对我院急诊科 改造区新建DSA核技术利用项目进行竣工环境保护验 收调查、监测(检测),确保该项目的运营符合生态环 境保护相关法律法规和技术标准、规范的要求。 |
| 服务要求、标准及配套设 备要求★(包括服务人数 及服务人员资质要求，服 务标准、服务达到的效  果、是否需要设备及设备  用途及数量等) | 1、营业执照的经营范围包括环保工程验收；  2、具有医院核技术项目环保验收工作业绩；  3、近三年内在经营活动中没有重大违法记录。 |
| **售后及其他特殊要求▲** |  |

备注：

★（星号）条款代表购买此产品必须具有的功能、技术、配置等要求。

★（星号）条款代表所有代表投标单位必须符合该★（星号）条款，如不满足或有负偏离，则直接按照废标处理。★星号条款不得具有歧视性，针对性，排他性。未标记★（星号）条款的，投标公司可以存在负偏离或不满足。

序号2：钇-90树脂微球治疗项目扩建工程环境影响评价及竣工环保验收

|  |  |
| --- | --- |
| 项目序号 | 招标要求 |
| 服务项目名称及数量 | 钇-90树脂微球治疗项目扩建工程环境影响评价及竣工环保验收 |
| 服务项目背景描述★ | 我院计划在急诊介入手术室开展钇-90树脂微球治疗项目。现需委托具备环境影响评价和环保工程验收能力的单位对我院钇-90树脂微球治疗项目扩建工程进行环境影响评价和竣工环保验收，以保证该项目的应用能 够符合生态环境保护相关法律法规和技术标准、规范的要求。 |
| 服务用途描述★ | 委托具备环境影响评价和环保工程验收能力的单位对我院钇-90树脂微球治疗项目扩建工程进行环境影响评价和竣工环保验收，并编制环境影响报告表和竣工验收监测报告表，报省生态环境管理部门审批，确保该项目的应用符合生态环境保护相关法律法规和技术标准、规范的要求。 |
| 服务要求、标准及配套设 备要求★(包括服务人数 及服务人员资质要求，服 务标准、服务达到的效  果、是否需要设备及设备  用途及数量等) | 1、营业执照的经营范围包括环境影响评价和环保工程验收；  2、具有医院核技术项目环评和环保验收工作业绩；  3、近三年内在经营活动中没有重大违法记录。 |
| 售后及其他特殊要求▲ |  |

备注：

★（星号）条款代表购买此产品必须具有的功能、技术、配置等要求。

★（星号）条款代表所有代表投标单位必须符合该★（星号）条款，如不满足或有负偏离，则直接按照废标处理。★星号条款不得具有歧视性，针对性，排他性。未标记★（星号）条款的，投标公司可以存在负偏离或不满足。

序号3：I期药物临床试验病房碳-14标记药物研究项目环境影响评价及竣工环保验收

|  |  |
| --- | --- |
| **项目序号** | **招标要求** |
| 服务项目名称及数量 | I期药物临床试验病房碳-14标记药物研究项目环境影响评价及竣工环保验收 |
| 服务项目背景描述★ | 我院计划在8号楼I期药物临床试验病房开展碳-14标记药物研究项目。现需委托具备环境影响评价和环保工程验收能力的单位对我院I期药物临床试验病房碳-14标记药物研究项目进行环境影响评价和竣工环保验收，以保证该项目的应用能够符合生态环境保护相关法律法规和技术标准、规范的要求。 |
| 服务用途描述★ | 委托具备环境影响评价和环保工程验收能力的单位对我院I期药物临床试验病房碳-14标记药物研究项目进行环境影响评价和竣工环保验收，并编制环境影响报告表和竣工验收监测报告表，报省生态环境管理部门审批，确保该项目的应用符合生态环境保护相关法律法规和技术标准、规范的要求。 |
| 服务要求、标准及配套设备要求★(包括服务人数及服务人员资质要求，服务标准、服务达到的效果、是否需要设备及设备用途及数量等) | 1、营业执照的经营范围包括环境影响评价和环保工程验收；  2、具有医院核技术项目环评和环保验收工作业绩；  3、近三年内在经营活动中没有重大违法记录。 |
| 售后及其他特殊要求▲ |  |

备注：

★（星号）条款代表购买此产品必须具有的功能、技术、配置等要求。

★（星号）条款代表所有代表投标单位必须符合该★（星号）条款，如不满足或有负偏离，则直接按照废标处理。★星号条款不得具有歧视性，针对性，排他性。未标记★（星号）条款的，投标公司可以存在负偏离或不满足。

序号4：核医学科新增放射性核素项目辐射安全分析报告

|  |  |
| --- | --- |
| **项目序号** | **招标要求** |
| 服务项目名称及数量 | 核医学科新增放射性核素项目辐射安全分析报告 |
| 服务项目背景描述★ | 我院核医学科治疗场所和诊断场所计划新增使用10种放射性核素。现需委托具备环境影响评价能力的单位对我院核医学科新增放射性核素项目进行辐射安全分析报告编制服务，以保证该项目的投入运营能够符合生态环境保护相关法律法规和技术标准、规范的要求。 |
| 服务用途描述★ | 委托具备环境影响评价能力的单位对我院核医学科新增放射性核素项目进行辐射安全分析，并编制辐射安全分析报告，报省生态环境管理部门备案，确保该项目的运营符合生态环境保护相关法律法规和技术标准、规范的要求。 |
| 服务要求、标准及配套设备要求★(包括服务人数及服务人员资质要求，服务标准、服务达到的效果、是否需要设备及设备用途及数量等) | 1、营业执照的经营范围包括环境影响评价；  2、具有医院核技术项目环评工作业绩；  3、近三年内在经营活动中没有重大违法记录。 |
| 售后及其他特殊要求▲ |  |

备注：

★（星号）条款代表购买此产品必须具有的功能、技术、配置等要求。

★（星号）条款代表所有代表投标单位必须符合该★（星号）条款，如不满足或有负偏离，则直接按照废标处理。★星号条款不得具有歧视性，针对性，排他性。未标记★（星号）条款的，投标公司可以存在负偏离或不满足。

# 第三章 文件格式

致：吉林大学第一医院

产品议价文件

（正本）

项目编号：

服务名称：

序号：

供应商（公章）：

手机： 固定电话：

邮箱：

法定代表人签字： 日期：

**目 录**

|  |  |
| --- | --- |
| 响应文件名称及要求 | 对应页码 |
| **一、关于议价的声明函** |  |
| **二、资格要求** |  |
| **1、供应商营业执照** |  |
| **2、“信用中国”“中国政府采购网”截图** |  |
| **3、国家企业信用信息公示系统网站的基础信息截图** |  |
| **4、供应商相关资质** |  |
| **三、法定代表人授权书** |  |
| **四、信息汇总表** |  |
| **五、技术参数描述** |  |
| **六、商务条款偏离表** |  |
| **七、供应商资格声明函** |  |
| **八、服务方案** |  |
| **九、售后服务承诺函** |  |

**格式一、关于产品议价的声明函**

**关于产品议价的声明函**

吉林大学第一医院：

关于贵院编号： 的产品议价公告，本公司愿意参加产品议价会，同意提供产品清单中规定的产品和服务，并证明提交文件中所有的证件和资质是准确的和真实的。如果所提供的证件和资质是虚假或伪造的，并因此给医院造成损失或不良影响，本公司愿意承担一切法律后果。

供应商名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

地 址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定代表人或被授权人签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

电 话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

传 真：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

邮 编：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

（ 公司盖章 ）

年 月 日

**格式二、资格要求**

一、供应商《营业执照》（三证合一）；

二、提供近三年内（本项目投标截止期前）

1.未被“信用中国”网站列入失信被执行人和重大税收违法案件当事人名单的；

2.未被“中国政府采购网”网站列入政府采购严重违法失信行为记录名单（处罚期限尚未届满的）的截图证明

四、提供国家企业信用信息公示系统网站的基础信息截图（应包含营业执照信息、股东及出资信息、主要人员信息）；

五、供应商须在环境影响评价信用平台备案；

六、供应商拟派的项目负责人具有注册环境影响评价工程师资格；

七、供应商相关资质。

**格式三、法定代表人授权书（法人参与产品议价会的可不提供）**

本授权书声明：注册于 （注册地点） 的 （供应商名称） 公司的 （供应商法定代表人姓名、职务） 代表本公司授权 （被授权人单位名称） 的 (被授权人姓名、职务) 为本公司的被授权人，就\_\_\_（议价名称）\_\_\_项目（项目编号: ）的产品议价内容全权负责，以本公司名义处理一切与之有关的事务。被授权人在议价中所签署的一切文件和处理的与之有关的一切事务，我均予以承认。被授权人无转委托权。

本授权书于 年 月 日签字生效，授权期限为一年，特此声明。

供应商名称**（加盖公章）：**

地址：

法定代表人**（签字或盖章）**：

被授权人**（签字）**：

**附：（法定代表人身份证复印件） （被授权人身份证复印件）**

**注：法定代表人授权书必须按规定有效签署和加盖公章。**

**格式四、信息汇总表**

**信息汇总表**

**项目编号：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **服务名称** | **服务期限** | **服务质量** | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

供应商名称（加盖公章）： 供应商被授权人签字：

**格式五、技术参数描述**

| **项目条款** | **采购要求** | **投标配置及技术描述** | **是否偏离** | **说明** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**注：1.供应商根据服务需求自行填写；**

**2.提供服务需求中要求提供的证明材料**

**格式六、商务条款偏离表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目条款** | **采购条款** | **响应条款** | **是否偏离** | **说明** |
| 服务名称 |  |  |  |  |
| 服务期限 |  |  |  |  |
| 服务质量 |  |  |  |  |
| 服务地点 |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |

**注：**

供应商不得复制议价文件商务条款的相关内容作为其响应文件中的一部分，需以综合评分表中商务条款得分项为依据，并结合实际情况如实填写。

**格式七、供应商资格声明函**

致：吉林大学第一医院

关于贵单位 年 月 日发布 （项目名称） 项目（项目编号及序号：（项目编号+序号））的采购公告（或产品介绍会公告），本单位愿意参加，并声明：

1. 本单位及附属机构，并非受托为本项目同一合同项下或者其中分项目的前期工作提供设计、编制规范、进行管理等服务的供应商。
2. 本单位没有为采购项目同一合同项下提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务。
3. 我方承诺如与本项目同一合同项下其他供应商的单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的情形，同意按无效标处理。

四、本单位与贵院在职人员无任何关联关系。

本单位承诺在本次标采购活动中，如有违法、违规、弄虚作假行为，所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我单位承担。

特此声明！

**说明：**

1. 本声明函必须提供且内容不得擅自删改，否则视为**无效投标**。
2. 本声明函如有虚假或与事实不符的，作**无效投标**处理。

供应商名称（单位盖公章）：

单位地址：

日 期：

**格式八、服务方案（供应商格式自拟）**

注：服务方案包括但不限于工作制度、人员配置、重点难点分析等内容。

**格式九、售后服务承诺函（供应商格式自拟）**

包括但不限于：投标人针对本项目做出的承诺，投标人针对本项目的特点所指定的其他承诺

**附件一、报价单**

**报价单（第一轮）**

项目编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **服务名称** | **服务期限** | **服务质量** | **投标报价（万元）** | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

供应商名称（加盖公章）： 供应商被授权人签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**注:** 1.报价的范围：产品总报价中包含全部费用。

2.对于供应商免费提供的产品和服务，应在报价单中注明“免费”。

3.第一轮、第二轮报价单必须用统一格式的报价单（格式详见附件一）。打印后加盖公章，放入信封后密封带到磋商现场。第二轮报价单“价格”可以现场填写。

4.供应商报价不得高于采购预算，否则按废标处理。

**附件一、报价单**

**报价单（第二轮）**

项目编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **服务名称** | **服务期限** | **服务质量** | **投标报价（万元）** | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

供应商名称（加盖公章）： 供应商被授权人签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**注:** 1.报价的范围：产品总报价中包含全部费用。

2.对于供应商免费提供的产品和服务，应在报价单中注明“免费”。

3.第一轮、第二轮报价单必须用统一格式的报价单（格式详见附件一）。打印后加盖公章，放入信封后密封带到磋商现场。第二轮报价单“价格”可以现场填写。

4.供应商报价不得高于采购预算，否则按废标处理。