# 附件1

# **比选邀请书**

## **比选项目内容：**

天津市胸科医院2024年度放射工作人员个人剂量监测项目

1. **对供应商工作（技术、服务等）要求：**
2. 乙方应按照相关标准的要求，对甲方的放射工作人员在各季度的接触状况进行评价,每季度出具相应检验报告共一份,全年累计四份。
3. 技术服务期限：2023年12月5日至2024年12月4日；
4. 技术服务进度：每三个月监测一次（以甲方在规定的时间内领取和送交累计接触收集器为前提）；乙方在完成监测后三十个工作日内出具监测报告。
5. 技术服务质量要求：乙方负责提供累计接触收集器，并保证其质量。乙方按时对测量仪器进行检定，具备检测资质。
6. 乙方提交的监测报告应符合行业技术规范，并通过上级卫生监督检查部门的质控要求。甲方因使用乙方监测报告所产生的不良后果及风险，由乙方承担。

## **时间要求：**

每三个月监测一次（以甲方在规定的时间内领取和送交累计接触收集器为前提）；乙方在完成监测后三十个工作日内出具监测报告。

## **四、比选人资格要求：**

1.资质条件：具有经过在天津市或其他省市注册在案的从事个人剂量监

测的资质证书。

2.单位业绩要求：具有天津市三级甲等医疗机构个人剂量监测业绩，不

少于3家。

3.人员要求:

项目成员具备相关个人剂量监测资质（提供资质证书复印件并加盖公

章）。

（一）比选函（格式）

：

我方收到（采购项目名称）采购文件，遵照《中华人民共和国招标投标法》等有关法律法规的规定，经研究采购文件的比选须知、合同条款、及有关文件后，愿意以人民币（大写）元（小写）元的比选总报价提供相关服务。

1. 我方现提交的比选文件为：比选文件一式伍份，其中正本一份，副本肆份。
2. 如果我方比选文件被接受，我方将履行采购文件中规定的各项要求，按国家有关法律和合同约定条款承担我方的责任。
3. 我方愿意提供采购人在公开采购文件中要求的所有资料，并对其真实性负责。
4. 我方理解，最低报价不是成交的唯一条件。

比选人（盖章）：

地址：

电话：

年 月 日

（二）法定代表人授权委托书（格式）

项目名称：

致：（采购人名称）：

（比选人法定代表人名称）是（比选人名称）的法定代表人，特授权（被授权人姓名及身份证号码）代表我单位全权办理上述项目的比选、谈判、签约等具体工作，并签署全部有关文件、协议及合同。

我单位对被授权人的签名负全部责任。

在撤消授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤消而失效。

被授权人签名： 比选人法定代表人签名：

（附：被授权人身份证复印件）

（比选人公章）

年 月 日

注意：本授权书需另行准备一份手持件，开启比选文件现场与身份证原件一起供采购人核验

（三）诚信声明（格式）

项目名称：

致：（采购人名称）：

（比选人名称）郑重声明，我公司具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录，在合同签订前后随时愿意提供相关证明材料；我公司还同时声明参加本项目比选活动前三年内无重大违法活动记录，我方对以上声明负全部法律责任。

特此声明。

（比选人盖章）

年 月 日