**宁南县人民医院报废放射设备公开处置公告**

本项目依据《宁南县财政局关于<宁南县人民医院关于报废一批固定资产的申请>的批复》，我院现有一批报废放射设备拟公开处置，欢迎有意向的竞标人报名参加。

**一、报废放射设备明细：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设备名称** | **生产厂家** | **出厂日期** | **产品原值（元）** |
| 1 | 体外冲击波碎石机 | 湛江海滨医疗 | 2010.02 | 495000.00 |
| 2 | 全景牙科  X射线机 | 锐柯医疗器材有限公司 | 2016.06 | 270000.00 |
| 合计金额 | | | | 765000.00 |

**二、竞标人资格要求：**

（一）竞标人必须具有独立法人资格，并具有承担民事责任能力；

（二）竞标人必须具有辐射安全许可证，至少具备销售Ⅱ类、Ш类射线装置资格；

（三）竞标人派遣的工程技术人员有近三年的类似工作业绩经历。

**三、报名须知：**

竞标人报名时须提供加盖竞标企业鲜章复印件1份。至少包括：营业执照副本、税务登记证、组织机构代码证（已三证合一，只提供最新营业执照副本）、基本账户开户许可证、辐射安全许可证、法定代表人授权委托书、被授权人身份证、工程技术人员身份证、工程技术人员业绩证明等。以上材料提供不齐，医院不予办理报名登记手续。

**四、报名方式及时间安排：**

**报名时间：**2025年3月18日早上8时至3月21日下午5时

**报名邮箱：**nnxrmyysbk@163.com

**联系人：**吉地老师

**报名方式：**竞标人在报名截止时间之前将公司的报名信息扫描件统一发送至报名指定邮箱

1. **现场踏勘地点及时间安排：**

**现场踏勘时间：2**025年3月24日早上8时至中午12时

**联系人：**吉地老师

**联系电话：**18481264231

1. **竞标地点及时间安排：**

**竞标时间：**2025年3月24日下午3:00

**竞标地点：**宁南县人民医院行政楼一楼会议室

**七、竞标说明：**

（一）投标单位法人或授权代表1名。

（二）竞标会议开始前，竞标人需提交投标保证金叁仟元整（¥3000.00元）。未中标者保证金在竞标结束后立即退还；中标成交人的投标保证金叁仟元整（¥3000.00元）自动转为履约保证金，待处置完成，医院收到处置信息后，1个工作日内全额退还本金（不计利息）。

（三）竞标方统一使用医院提供的报价单对处置设备整体报价（选择性报价视为无效报价），竞价文件密封并加盖公章后按指定地点和时间递交，主持人当场拆封并宣布结果。

（四）竞标价格报价最高者为成交人，竞标价格精确到元。

（五）出现相同报价时，采取现场继续进行竞标，直至竞标成功。

（六）竞标人报价明显违背市场价值的，医院有权中止竞标活动，择期重新组织竞标。

**八、相关要求：**

（一）成交人在两个工作日内将成交款交至宁南县人民医院指定的账户并领取收据。

（二）医院医学装备科处凭交款证明协助成交人安排搬运、拆除时间及出入医院工作区的交接手续。

（三）成交人须在合同签订生效之日起的3个工作日内，完成处置设备拆除、搬运工作。

（四）成交人在搬运过程中，必须做好机房墙面、地面、门窗、相邻建筑与车辆等相关设备设施的防护工作，如果造成损坏，由成交人进行经济赔偿。

（五）成交人必须按照安全操作规程进行搬运，做好人身安全执业防护工作，如在搬运过程中发生人身伤亡或意外事件，一切后果由成交人自行承担。

（六）成交人必须严格按照国家相关标准和流程进行设备的回收处置工作，对违反操作规程造成的一切后果由成交人承担。

（七）待设备拉离医院后，成交人须在10个工作日内，与医院医学装备科完成处置信息反馈。

宁南县人民医院

2025年3月18日

报 价 表

项目名称：**宁南县人民医院报废放射设备公开处置**

|  |  |
| --- | --- |
| 整体报价  （单位：元） | 大写： 小写： |
| 投标单位信息 | 投标单位（公章）：  投标人签名：  联系电话：  投标时间： 年 月 日 |
| 中标处置时限 | **本公司承诺 年 月 日前完成处置，并严格按照国家相关标准和流程进行设备的回收处置工作并向贵院反馈完整的处置信息。** |

竞标要求：

1.报价用人民币表示，单位为元。

2.报价为整体报价，对处置设备选择性报价视为无效报价。

3.本表由竞标人自行打印，竞标前填写并加盖公章密封好后提交。