东软CT移机服务询价采购文件

2025年7月

项目概况

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 项 目 | 内 容 |
| 1 | 项目名称 | 东软CT移机服务询价采购 |
| 2 | 招标控制价 | 招标控制价：86000.00元  投标报价超出招标控制价的投标报价无效。 |
| 3 | 采购单位 | 采购单位名称：乌兰察布市中医蒙医医院  地址：乌兰察布市集宁新区工农大街西呼格吉街南  联 系 人：孙老师  联系电话：0474-2313156 |
| 4 | 采购方式 | 询价 |
| 5 | 响应文件数量 | 纸质投标文件（正本）1份；纸质投标文件（副本）1份。 |
| 6 | 响应文件递交截止时间及地点 | 2025年07月07日上午10:00时整；地点乌兰察布市中医蒙医医院招标采购办（院内C座西边二楼） |

#### 东软CT移机服务要求

#### 设备名称：东软（Neusoft）CT

型号：NeuViz Epoch

数量：1套（包括：机架、扫描床、高压注射器、主机工作站、控制台、电源柜、图像后处理工作站等）

设备出厂序号：N512EP220007E

移机要求：

1.按要求从我院E座一层CT室将设备移至B座健康管理中心新建CT室，从设备拆卸到移机再到安装调试全过程由移机公司负责，需要相关医疗设技术服务方面有长期实践经验的高级工程师；在移机结束后，机器性能指标符合该机器生产厂家提供的性能指标；

2.负责保证移机后设备可以正常运转；

3.负责保证所移CT达到移机前的图像质量；

4.移机过程中需将E座CT室CT出口的门框取下，移机完成后需恢复原样。

#### 供应商提供材料

响应单位：

联 系 人：

联系电话：

目 录

一、院内询价响应函

二、供应商资格证明文件

三、报价一览表

四、项目实施方案、质量保证及售后服务承诺等

一、院内询价响应函

乌兰察布市中医蒙医医院：

根据贵方 采购项目的采购邀请,我公司正式授权（姓名、职务） 代表我公司（投标企业名称、地址） 提交询价文件：

据此，我方在此郑重承诺：

1. 我方提交的投标文件资料是完整的、真实的和准确的。
2. 我方将按院内询价文件的规定、承诺等履行合同责任和义务。

投标人名称：

投标人电话：

法定代表人签字或签章：

授权代表签字：

授权代表联系电话：

二、供应商资格证明文件

1.有效的法人营业执照（复印件加盖公章）；

2.法人授权委托书；

3.具有有效的基本账户开户许可证或开户信息；

4.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力承诺；

5.未被列入中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）“政府采购严重违法失信行为记录名单”、信用中国网（www.creditchina.gov.cn）“失信被执行人”、“重大税收违法案件当事人名单（重大税收违法失信主体）”、“政府采购严重违法失信行为记录名单”；

三、报价一览表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 数量 | 总投标报价（元） | 服务期 | 服务地点 |
| 1 |  | 1 |  |  |  |
| 合计： （大写 ） | | | | | |

供应商名称（盖章）：

供应商授权代表签字：

日期：

**注：**

1. **报价如高于预算价视为无效。**
2. **投标报价应包含与本项目有关的全部费用；**
3. 项目实施方案、质量保证及售后服务承诺等

（格式自拟）