**桂林市人民医院市场征询议价报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 投标单位名称 |  | | |
| 项目名称 | 放射卫生技术服务（个人剂量计监测） | | |
| 报名时间 | 年 月 日 | | |
| 纳税人识别号 |  | | |
| 联系方式 | □企业法人代表  □授权代表 | 姓名 |  |
| 身份证号码 |  |
| 手机 |  |
| 邮箱 |  |

第一步：请供应商家下载报名表，按要求填写后发至报名指定邮箱**120146987@qq.com**完成报名。

第二步：完成报名后，请按要求准备参会资料，**参会资料必须按规定的目录及顺序编制装订**。参会文件必须含有：

1、文件目录

2、报名表；项目名称；报价表（按统一格式）；

3、供应商法定代表人身份证正反面复印件；供应商的授权委托书原件、委托代理人身份证正反面复印件；

4、供应商提供《营业执照》、《放射卫生技术服务机构资质证书》原件及加盖单位公章的复印件；

5、供应商提供广西区内同级医院的价格证明材料（合同或发票）。

**参会资料正本一份，副本五份。所提交给医院的投标资料，恕不退回。**

**▲装订顺序：按上述需提供的材料序号进行装订。**

第三步：项目开标时间及地点，待报名结束后，另行通知。请提前十分钟到达开标地点签到，逾期视为弃权处理。

**注意事项：疫情防控需要，请所有报名参会的供应商在参会时提供48小时内核酸检测报告并出示健康码、行程码，戴好口罩，否则不予参会。谢谢配合！**

**评审办法：对项目报价、服务方案、服务承诺，业绩等方面进行综合评审。**

联系人：潘老师 联系电话：0773-2823631

**参会文件所提供的的证照及相关证明材料必须真实有效，一经发现造假，将取消本次参会资格并追究相关法律责任！**

**报价表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 检测项目 | 数量（个） | 单价（元） | 价格（元） | 备注 |
| 1 | 个人剂量计监测 | 304 |  |  |  |

桂林市人民医院预防保健科

2022年11月10日