



遵义市播州区人民医院

关于骨密度机房防护装饰采购项目的院内竞争性谈判 采购公告

一、项目基本情况

项目编号：BYC-2025-ZW018
项目名称：骨密度机房防护装饰采购项目
采购方式：院内竞争性谈判
采购需求：

项目编号		项目名称	数量（批）	限价（元）
BYC-2025-ZW018		骨密度机房防护装饰采购项目	1	49800.00
一、技术参数及服务要求				
序号	项目名称	规格型号及配置	单位	数量
1	平开铅门	1) 单扇平开防护门：800*2100mm； 2) 预留洞口尺寸：810*2110mm(净空)； 3) 内夹防护铅板 3mmpb； 4) 外观材质：PVC 覆膜钢板，1.2mm 厚砂光不锈钢板包边及防撞带；1.5mm 厚 304 砂光不锈钢板门框； 5) 内部结构：钢骨架支撑，硬质聚氨酯发泡填充，具有保温、隔音、防火、防变形、高强度等功能； 6) 特制门轴：特制不锈钢顶针式承重门轴，永不变形，门可上下调节； 7) 门框和门扇安装防撞阻尼橡胶条； 8) 铝合金磁力锁，门禁开关，配内外把手； 9) 含五金配件； 10) 射线防护：符合国标，检测合格； 11) 包含门套；	樘	1
2	推拉铅门	（患者）电动推拉防护门防护技术要求： 1) （患者）电动推拉防护门要求：1300*2250mm； 2) 预留洞口尺寸：1000*2100mm(净空)； 3) 内夹防护铅板 3mmpb； 4) 防护门外观材质采用 1.2mm 厚 PVC 覆膜钢板，米黄色；1.2mm 厚砂光不锈钢板包门边；配 1.2mm 砂光不锈钢板防撞带；与医院整体装修相和谐； 5) 操作系统：采用数码遥控器开关（2 个手柄发射器）；设面板控制开关 2 个； 6) 控制系统：OWNIC 特重型自动控制系统、直流马达驱动系统、微电脑变频、智能主控制装置、行程控制系统控制系统所用 6 芯线； 7) 传动系统：变频电机、特殊上悬挂轮装置、特制高强皮带传动装置、止动装置；	樘	1



		8) 机械系统: 特制铝合金上悬挂轨道, 重力在上轨道上, 特制固定件、装饰门帘 1.2 mm 厚砂光 304 不锈钢盒, 特殊 1.5 mm 厚砂光 304 不锈钢下轨道; 内部为钢结构, 门体内为硬质聚氨酯发泡填充饱满工艺, 具有防火保温隔音、强度好、不变形之功能; 9) 配置门锁: 关门自动上锁、门灯联锁装置; 10) 工作警示灯: 采用微电脑控制的 LED 数字显示屏; 字样: 准备中, 非请勿入; 工作中, 当心辐射; 11) 射线防护: 符合国标, 检测合格; 12) 包含门套;		
3	铅玻璃	1) 防辐射高铅玻璃; 2) 预留洞口尺寸: 862*620mm 3) 铅玻璃 800*600*3.0mmpb; 4) 无气泡、杂质, 清晰度高; 5) 包含窗套	块	1
4	操作间墙面装饰及铅板防护	(1) 要求采用国标铅板, 含铅量不低于 99.99%。(2) 纯铅板防护层, 30mm 错缝搭接防护, 钉眼铅垫补强防护等应符合防护规定。 (3) 墙面施工 10#槽钢骨架或 100mm 镀锌方管、间距 600mm (4) 接缝处考虑铅板搭接防护, 搭接$\leq$30mm, 钉眼沉孔补铅垫防护处理。 (5) 防护铅当量 2mmpb。 (6)、包含集成墙板装饰	M2	10
5	3 面墙体硫酸钡防护及装饰	1、成份: 500 目细密度$\geq$96%的防辐射硫酸钡粉; 2、使用配置方法: 防辐射硫酸钡、水泥: 细泥沙按 3: 1: 1 混合成防钡混凝土使用, 放射机房厚度$\geq$10mm, 3、主要功能: (1) 防辐射涂料达到 2mmpb 当量防护标准, (2) 防护涂料采用防辐射硫酸钡加多种元素合制而成可高效阻挡和吸、散射线。	M2	30
6	地面装饰及防护	1、成份: 500 目细密度$\geq$96%的防辐射硫酸钡粉 2、使用配置方法: 防辐射硫酸钡、水泥: 细泥沙按 3: 1: 1 混合成防钡混凝土使用, 放射机房厚度$\geq$10mm, 3、主要功能: (1) 防辐射涂料达到 2mmpb 当量防护标准 (2) 防护涂料采用防辐射硫酸钡加多种元素合制而成可高效阻挡和吸、散射线。	M2	10
7	顶部恢复及防护	(1) 要求采用国标铅板, 含铅量不低于 99.99%。(2) 纯铅板防护层, 30mm 错缝搭接防护, 钉眼铅垫补强防护等应符合防护规定。 (3) 墙面施工 10#槽钢骨架或 100mm 镀锌方管、间距 600mm (4) 接缝处考虑铅板搭接防护, 搭接$\leq$30mm, 钉眼沉孔补铅垫防护处理。 (5) 防护铅当量 2mmpb。 (6)、包含铝扣吊顶装饰	M2	10
8	水电改造	按照图纸施工 (设备供应商提供)	项	1
9	预评价控制评价	国家认可有资质第三方办证	项	1
10	大门洞改造及过梁	按照图纸施工 (设备供应商提供)	项	1

二、商务要求

1. 付款方式：装修完毕验收合格后付 80%，一年后无息支付剩余款项。

★ 本项目不接受联合体投标。

其它要求：详见《采购文件》

二、合格供应商应当具备的资格条件

（一）一般条件要求：

符合《政府采购法》第二十二条之规定，分公司投标的，必须由具有法人资格的总公司授权。

1. 在中华人民共和国境内注册取得有效的营业执照、组织机构代码证、税务登记证（或营业执照三证合一），具有独立法人资格或其他组织机构及法人委托文件（附法定代表人及授权委托人身份证正反两面复印件）；个体工商户须提供营业执照及经营者身份证正反两面复印件；

2. 供应商营业执照经营范围须包含防护屏蔽工程或环境保护专用设备销售。

3. 提供供应商射线防护工程设计、施工及运维企业服务能力资质（甲级）资质

4. 供应商具备有效的《医疗器械经营许可证》或第二类医疗器械经营备案凭证；

5. 提供供应商在参加采购活动前 3 年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明【新注册企业提供当年内】；

（二）诚信资格要求

提供购买标书当日至谈判前一天任一时间，在“信用中国”网站[www.creditchina.gov.cn，包括行业失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信名单]、中国政府采购网[政府采购严重违法失信行为记录名单 <http://www.ccgp.gov.cn/cr/list>]的查询记录截

图[完整清晰]。个体工商户查询地址：国家企业信用信息公示系统
<https://www.gsxt.gov.cn>。

三、报名与采购文件获取

（一）报名与采购文件获取时间

2025年6月6日-2025年6月12日[8:00-11:30；14:00-17:00][周末、节假日除外]，供应商须在规定的时间内将报名资料发送到指定报名邮箱并登记备案，如在规定时间内未获取采购文件并登记备案的供应商均无资格参加；

（二）报名方式

电子邮件报名；

（三）报名邮箱

zysbzqrmyy2024@163.com ；

（四）相关提示及报名资料

参与本项目报名的投标人请在电子邮件主题：注明公司名称、竞标的项目名称。

正文注明公司名称、授权委托人姓名和联系方式、竞标的项目名称，另扫描以下资料作为该邮件附件发送至报名邮箱：

- 1) 三证合一的营业执照副本（复印件加盖公章）；
- 2) 法定代表人授权委托书附法定代表人及授权委托人身份证正反两面复印件（复印件加盖公章）；
- 3) 诚信资格要求资料、没有重大违法记录的书面声明（复印件加盖公章）；
- 4) 《遵义市播州区人民医院采购项目供应商报名表》；
- 5) 《投标廉洁承诺书》。

四、响应文件递交须知

（一）响应文件递交时间

2025 年 6 月 13 日 08:00~08:30（北京时间），逾期送达的文件拒不接受；同时需提交纸质版报名资料一套，并每页加盖报名公司鲜章。

（二）投响应文件密封方式

档案袋密封。

五、开标时间和地点

（一）开标时间

2025 年 6 月 13 日 08 时 30 分（星期五）[北京时间]。

（二）开标地点

遵义市播州区人民医院远程医疗中心二楼开标室。

六、信息公开媒介

遵义市播州区人民医院[官网]:<http://www.zysbzqrmmy.cn>。

七、保证金

供应商递交响应文件前，应提交人民币 0 元的保证金。望供应商以法律规范、行业标准自律谈判行为，不恶意扰乱投标规则和采购秩序，一经发现则列入黑名单并进行公示。

八、评标办法摘要

（一）合格供应商须提供规范有效的响应文件[1 正、1 副]对项目要求、技术参数、配置要求进行实质性响应。

（二）评标方法

最低评标价法。

（三）开标条件

响应报价 ≥ 3 家。

九、联系方式

（一）申购主管科室

总务科 联系人及电话： 郭老师 18076239088；

（二）办理科室

总务科 联系人及电话： 罗老师 0851-27221960；

（三）联系地址

遵义市播州区人民医院远程医疗中心二楼开标室。

（四）投诉与举报电话

纪委综合办 联系电话： 0851-27252009

遵义市播州区人民医院总务科

2025 年 6 月 6 日

附件 1:

参加采购活动前 3 年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明

无重大违法记录的声明

致： 遵义市播州区人民医院

 (供应商全称)，参加贵单位组织的项目编号为： ，项目名称： 的政府采购活动，在此郑重声明：我单位在参加本项目政府采购活动前 3 年内在经营活动中未因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。

投标供应商：（公章）

声明时间：



授权委托书（格式一）

我_____（姓名）系_____（供应商名称）的法定代表人（负责人），现授权委托本单位在职职工（姓名）以我公司名义参加_____（项目名称及项目编号）项目的磋商活动，并代表我方全权办理针对上述项目的磋商、签约等具体事务和签署相关文件。

授权委托代理期限：从_____年_____月_____日起至_____年_____月_____日止。

我已在下面签字，以资证明。

法定代表人（负责人）签字或盖章：

年 月 日

附：法定代表人及委托代理人有效的身份证正反两面复印件