**广西国际壮医医院医疗设备计量检定服务项目公开询价公告**

根据医院工作需要，我院近期拟采购医疗设备计量检定服务项目（需计量检定设备清单详见附件清单），请有意向，具有资质的各服务商前来报名。

本公告报名有效期自挂网之日起至2024年3月9日17:30截止。

请各品服务商见本公告后，携带有效证件及产品资料前来我院报名。

1. 需求：
2. 计量服务供货商需要通过CNAS认证或中国计量认证（CMA）。
3. 本次计量检测服务原则上计量服务供货商独自完成以上所有计量项目，特殊项目自身无法满足计量检测要求的，可由服务供应商委托其他法定计量机构完成（报告由其他法定计量机构出具），委托费用由服务供货商负责。计量服务供货商需完成院方所有强检计量项目设备检定和校准，非强检计量项目按实际检定和校准设备数量进行结算。
4. 计量服务供货商配合院方工作要求，分批次现场或送检，确保检测工作不影响临床或实验室正常运行。供应商收到院方的检定通知后，五个工作日内响应，现场检定完成或送检后，15个工作日内出具证书，检定量较大或需要委托第三方检测的，经与院方协商同意后，可适当延长出具证书时间。
5. 供货商现场检定工作人员须配合院方相关管理要求，需要办理通行证的，按医院管理规定办理通行证，涉及费用自理。
6. 开展检测工作时，计量服务供货商须建立详细仪器检测记录，且报告须注明院区名称和科室名称，便于院方存档备查。
7. 强检设备：一年一检的设备出具检定报告，到期检定；半年一检的设备（如水银血压计和压力表等）。
8. 并出具检定报告，报告一式两份纸质版加一份电子扫描件。

**二、报名必备证件资料：**

（1）报名公司项目联系人、联系电话、电子邮箱、拟报名项目名称、报价单（原件盖章）。

（2）《营业执照》、《检验检测机构资质认定证书》或《中国合格评定国家认可委员会实验室认可证书》、《计量授权证书》。

**三、报名方式：**

（1）报名方式：现场报名；

（2）材料要求：请按报名必备资料逐一整理纸质版材料，纸质版及产品介绍彩页一式二份，密封后现场递交；电子版一份（发送至邮箱gzyxzbb2018@163.com）。

（3）报名地址：南宁市良庆区秋月路8号广西国际壮医医院面对门诊大门左侧（急诊科方向）医学装备部；

（4）联系人：徐老师；联系电话0771-3376508。

附件1：广西国际壮医医院医疗设备计量检定服务项目公开询价公告（含报价表）

附件2：计量清单

广西国际壮医医院

2024年2月29日

**（项目名称） 报价表（格式）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **服务商名称** | **资质名称** | **数量** | **单位** | **单价**  **（元）** | **总价**  **（元）** | **计量方式（现场/外送）** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计：人民币（大写） （¥ ） | | | | | | | |

法定代表人或其委托代理人签名（或盖章）：

报价公司（公章）：

日期： 年 月 日