

云南大学附属医院建设项目职业病防控 评价及环境影响评价、监测等技术服务价格 市场调研文件

一、项目概述

因我院拟开展放射（辐射）类项目建设工作，现面向社会公开征集、咨询建设项目职业病防控评价及环境影响评价、监测等技术服务价格情况。诚邀具备技术服务资质和技术服务能力的专业机构，参与此次调研。

二、项目内容

（一）拟开展放射（辐射）类项目清单

项目名称	需委托开展评价、监测技术服务项目				
	放射防护 预评价	放射防护 控制评价	射线装置 性能检测	环境影响 评价	环境影响 验收监测
原核医学科 工作场所退 役项目	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
核医学科搬 迁项目 (含SPECT、乙级工 作场所)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
改建 10MV 直 线加速器项 目	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
发热门诊新 建 CT 机房项 目	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
放射科更换 乳腺机项目	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

（二）报价应满足的技术服务要求

1.建设项目职业病危害放射防护预评价

（1）编制建设项目职业病危害放射防护预评价报告表；

（2）对我院提供的设计图纸等进行审核和专业指导；

组织人员现场勘查并提出合理建议并以文件形式反馈到我院。

（3）指定专人到我院开展现场踏勘及资料收集对接。

（4）组织报告表评审并取得卫生行政主管部门批复。

（5）承担与报告评审有关的所有费用。

2.建设项目职业病危害控制效果放射防护评价

（1）编制建设项目职业病危害控制效果放射防护评价报告表；

（2）对项目进行验收检测并出具工作场所放射防护验收检测、放射诊疗设备性能验收检测报告、环境监测报告；

（3）指定专人到我院收集相关资料；组织人员现场勘查并提出合理建议并以文件形式反馈到我院。

（4）协调、协助完成验收报告表评审并取得卫生行政主管部门批复直至取得《放射诊疗许可证》。

（5）承担与报告评审有关的所有费用。

3.环境影响评价

（1）编制建设项目环境影响评价报告表；

（2）对我院提供的设计图纸等进行审核和专业指导，组织人员现场勘查并提出合理建议并以文件形式反馈到我院。

(3) 指定专人到我院开展现场踏勘及资料收集对接。

(4) 组织报告表评审并取得环保行政主管部门技术评审意见及批复。

(5) 承担与报告评审有关的所有费用。

4.环境影响验收监测

(1) 指定专人到我院收集相关资料，组织人员现场监测，并提出合理建议并以文件形式反馈到我院。

(2) 编制建设项目竣工辐射环境影响监测报告表。

(3) 协调、协助完成报告表验收评审并取得环保行政主管部门批复直至取得《辐射安全许可证》。

(4) 承担与报告评审有关的所有费用。

三、提报材料内容要求

(一) 报名函原件（附件一）；

(二) 法定代表人授权委托书原件（附件二）；

(三) 单位营业执照复印（加盖公章）；

(四) 单位专业技术资质证书复印件（按提报价格项目对应提交资质证明文件，复印件加盖公章：放射卫生服务机构资质证书、环境影响评价资质证书、CMA资质证书及附表。如提报价格项目无对应资质证明文件，提报调研价格视为无效）；

(五) 专业技术服务价格市场调研报价函原件（附件三）；

(六) 参与单位认为可供参考的与本次市场调研有关的政策文件或价格指导依据资料（如无可不提供）。

四.提报材料其他要求

(一) 提交截止时间：2021年2月24日星期三 18:00
前；

(二) 提交地点：昆明市青年路176号云南大学附属医院原门诊楼五层基建科；

(三) 封装要求：提报材料按内容要求归集整理成册，使用不透明文件袋封装，文件袋开口处须加贴可靠封条，防止意外损毁或脱落，封条与文件袋连接处须连续、紧密加盖公章。

云南大学附属医院

2021年2月7日

附件一：

报 名 函

云南大学附属医院：

经研究决定，我单位自愿参加贵院组织的建设项目职业病防
控评价及环境影响评价、监测等技术服务价格市场调研。为此，
我方郑重承诺所提交的文件和所附资料均真实、合法。如有不实
之处，我单位愿负相应法律责任，并承担由此造成的一切后果。

报名人代表姓名、职务：

报名人单位全称（公章）

报名人代表签字：

地址：

电话：

年 月 日

附件二：

法定代表人授权委托书

云南大学附属院医院：

（报名公司名称）法定代表人_____（身份证号：_____）授权我公司（职务或职称）（姓名）_____（身份证号：_____）为我单位本次报名授权代理人，全权负责

此次云南大学附属医院建设项目职业病防控评价及环境影响评价、监测等技术服务价格市场调研活动的一切事宜。

特此授权。

（附法人及授权代理人身份证复印件）

单位名称（公章）：

法定代表人签字：

授权代理人签字：

年 月 日

附件三：

专业技术服务价格市场调研报价函

云南大学附属院医院：

经我单位结合自身开展的专业技术服务项目、过往开展业务服务价格及目前市场价格、政策情况，综合考虑、测算，对贵院拟开展的各专业技术服务项目价格调研事宜，提出我方意见如下，供贵院参考。

项目名称	对应项目参考服务价（万元）					备注 （建议或意见）
	放射防护预评价	放射防护控制评价	射线装置性能检测	环境影响评价	环境影响验收监测	
原核医学科工作场所退役项目						
核医学科搬迁项目 （含SPECT、乙级工作场所）						
改建 10MV 直线加速器项目						
发热门诊新建 CT 机房项目						
放射科更换乳腺机项目						

单位名称（公章）：

法定代表人签字：

（或授权代理人签字）

年 月 日