|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **浙江大学附属儿童医院（医疗）设备招标参数规格要求** | | |
| **项目名称** | | 全院放射诊疗设备控评、防护性能及工作场所检测 |
| **使用科室** | | 放射科、放疗科 |
| **一** | **基本要求** | |
| 1 | 数量：一批 | |
| 2 | 用途：根据《中华人民共和国职业病防治法》和《放射诊疗建设项目卫生审查管理规定》等要求，对放射诊疗设备做防护性能及工作场所防护检测；对放射诊疗建设项目做职业病危害放射防护控制效果评价，以确定其在控制职业照射和防止潜在照射，保障相关人员职业健康与放射防护安全等方面的有效性、适宜性。 | |
| **二** | **主要功能及参数** | |
| 2.1 | 资质要求 | |
| 2.1.1 | 服务单位具有卫生行政部门颁发的甲级《放射卫生技术服务机构资质证书》及市场监管部门批准颁发的检验检测机构资质认定证书，能力附表覆盖本项目服务内容并与招标标准一致，提供上述证书复印件； | |
| 2.1.2 | 应具有满足本项目检测需求的仪器设备和实验室配置，且必须在检定合格有效期内，提供检定证书； | |
| 2.1.3 | 项目技术人员中至少有3人应具有放射卫生检测与评价技术培训考核合格证书，提供证书复印件； | |
| 2.1.4 | 项目服务人员中至少有1名中级以上技术职称人员，提供证书复印件； | |
| 2.1.5 | 项目服务人员中至少有2人及以上具有注册核安全工程师证书，提供证书复印件； | |
| 2.1.6 | 服务单位需在环境影响评价信用平台登记，且在该平台上至少有2名环评工程师，提供网站截图； | |
| 2.2 | 服务要求 | |
| 2.2.1 | 服务单位应严格按照国家相关法律法规、标准规范以及合同约定开展各项工作，保证测试数据的公正性、科学性、准确性和可追溯性； | |
| 2.2.2 | 服务单位接受医院委托，在指定场所进行检测，具体的检测时间根据医院要求制定，在不影响采购人工作的前提下，完成检测任务； | |
| 2.2.3 | 在检测期间应当遵守医院的各项规章制度； | |
| 2.3 | 具体检测要求 | |
| 2.3.1 | 放射诊疗设备防护性能及工作场所防护检测 | |
| 2.3.1.1 | 依据国家相关法律法规、标准规范，对医院在用的放射诊疗设备性能及工作场所放射防护情况进行年度检测； | |
| 2.3.1.2 | 出具检测报告，并对检测结果进行分析评价，提出整改建议； | |
| 2.3.1.3 | 协助医院通过卫生行政部门的年度校验； | |
| 2.3.2 | 放射诊疗建设项目职业病危害放射防护控制效果评价 | |
| 2.3.2.1 | 在放射诊疗建设项目竣工验收前，依据国家相关法律法规、标准规范，对建设项目进行职业病危害放射防护控制效果评价； | |
| 2.3.2.2 | 编制控制效果评价报告，并通过专家评审； | |
| 2.3.2.3 | 协助医院取得卫生行政部门出具的控制效果评价审核意见。 | |
| 2.3.3 | 检测依据：《中华人民共和国职业病防治法》、《中华人民共和国放射性污染防治法》、《放射性药品管理办法》、《放射性同位素与射线装置安全和防护条例》、《放射工作人员职业健康管理办法》、《放射诊疗管理规定》、《职业健康检查管理办法》、《放射诊断放射防护要求》（GBZ 130-2020）、《放射性废物管理规定》（GB 14500-2002）、《操作非密封源的辐射防护规定》（GB 11930-2010）、《核医学放射防护要求》（GBZ120-2020）、《核医学辐射防护与安全要求》（HJ1188-2021）、《职业性皮肤放射性污染个人监测规范》（GBZ 166-2005）、《伽马照相机、单光子发射断层成像设备（SPECT）质量控制检测规范》（WS 523-2019）、《表面污染测定 第1 部分：β发射体（Eβmax＞0.15MeV）和α发射体》（GB/T 14056.1-2008）、《医学放射工作人员放射防护培训规范》（GBZ/T 149-2015）、《工作场所职业病危害警示标识》（GBZ 158-2003）、《职业性外照射个人监测规范》（GBZ 128-2019）、《职业性内照射个人监测规范》（GBZ 129-2016）、《放射工作人员健康要求及监护规范》（GBZ 98-2020）、《核与放射卫生应急准备与响应通用标准》（WS/T 827-2023）、WS 76-2020医用X射线诊断设备质量控制检测规、WS 818-2023 锥形束 X 射线计算机体层成像(CBCT) 设备质量控制检测标准 、WS 519-2019 X射线计算机体层摄影装置质量控制检测规范、 GBZ 121-2020 放射治疗放射防护要求 。 | |
| 2.4 | 本次需检测设备清单如下，供应商需在报名文件里响应所能提供的检测服务项目，标明检测项目所在能力附表的页码：   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **检测项目** | **设备名称** | **滨江** | **湖滨** | **莫干山** | **总数量** | | 放射诊疗设备防护性能及工作场所防护检测 | 牙片机 | 1 | 1 |  | 2 | | 口腔全景片机 | 1 |  |  | 1 | | 胃肠机 | 2 | 1 | 1 | 4 | | DR | 7 | 2 | 2 | 11 | | 移动DR | 5 | 2 | 3 | 10 | | CT | 3 | 2 | 2 | 7 | | 骨密度仪 | 1 | 1 |  | 2 | | DAS | 1 |  | 1 | 2 | | C臂机 | 4 |  | 2 | 6 | | 碎石机 |  | 1 |  | 1 | | CBCT |  | 1 | 1 | 2 | | ECT |  |  |  |  | | TOMO |  |  |  |  | | 放疗专用模拟定位CT |  |  |  |  | | **合计** | **25** | **11** | **12** | **48** | | 放射诊疗建设项目职业病危害放射防护控制效果评价 | DR | 1 |  | 1 |  | | TOMO |  |  | 1 | 1 | | 放疗专用模拟定位CT |  |  | 1 | 1 | | **合计** | **1** |  | **3** | **4** | | |
| 三 | **售后服务要求** | |
| 3.1 | 提供放射卫生技术服务机构资质证书（甲级）正副本、检验检测机构资质认定证书、检测仪器的检定证书、项目相关人员的资质证书及社保证明； | |
| 3.2 | 服务单位在检测完毕后15个工作日内为医院出具检测报告，且报告质量需符合国家规定的相关标准及行政部门的审查要求。若有不合格项目需要复检，经医院自行调试，供应商须在接到医院通知后3日内到现场复检，直到检测合格为止，并在15个工作日内提供检测报告； | |
| 3.3 | 供应商同时提供纸质报告和电子报告，纸质报告不少于2份，提交方式为上门投送或顺丰快递； | |
| 3.4 | 检测服务产生的其他费用由供应商承担，包括税费、快递费、报告费、差旅费、产生垃圾清运费、停车费、交通费等； | |
| 3.5 | 费用按实际检测数量结算； | |
| 3.6 | 付费方式：收到报告且完成相关证件办理之后支付合同金额的100%。 | |