**预控评及稳定性和年度状态检测年度供应商 （项目编码：DY-YFW-20230531-313）项目清单及要求**

一、德阳市人民医院稳定性检测设备清单：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 设备类型 | 数量（台） |
| 1 | CT类 | 8 |
| 2 | DR类 | 7 |
| 3 | C型臂类 | 6 |
| 4 | DSA类 | 3 |
| 5 | 乳腺机类 | 2 |
| 6 | 胃肠机类 | 1 |
| 7 | 加速器类 | 2 |
| 8 | ECT类 | 1 |

二、德阳市人民医院年度检测设备清单：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 设备类型 | 数量 |
| 1 | CT类 | 8 |
| 2 | DR类 | 7 |
| 3 | C型臂类 | 6 |
| 4 | DSA类 | 3 |
| 5 | 乳腺机类 | 2 |
| 6 | 骨密度类 | 2 |
| 7 | 胃肠机类 | 1 |
| 8 | 加速器类 | 2 |
| 9 | 核医学场所 | 1 |
| 10 | ECT类 | 1 |

1. 主要技术需求：

▲1、预控评的设备类型包含：CT类、DR类、C型臂类、DSA类、乳腺机类、骨密度类、胃肠机类、核医学场所、ECT类、加速器类；

▲2、稳定性和年度状态检测设备清单：CT类8台、DR类7台、C型臂类6台、DSA类3台、乳腺机类2台、骨密度类2台、胃肠机类1台、加速器类2台、核医学场所1处、ECT类1台；

★3、具有放射诊疗建设项目职业病危害放射防护评价（甲级）证书，并提供年检合格证明；

★4、具有CMA检验检测计量认证证书；

5、具有放射卫生评价资质证书人员≥3名，并提供证明材料；

▲6、预评价检测能够协助院方准备上证事宜（含专家评审费用），且时间不超过10个工作日。

▲7、稳定性和年度状态检测完成后，应在10个工作日内将检测报告提交院方。