附件：

四川省第二中医医院成华院区

放射诊疗辐射防护控评及环保验收服务调研报价单

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 科室 | 设备名称 | 一期入场设备台数 | 放射性职业病危害控制效果评价 | | 辐射环境保护竣工验收 | | 合计报价（元） | 报告出具时间（设备安装完成后的天数） |
| 是否  需要 | 报价（元） | 是否  需要 | 报价（元） |
| 1 | 放疗科 | 直线加速器 | 1 | ● |  | ● |  |  |  |
| 2 | 核医学科 | 正电子发射型计算机断尽显像仪PET/CT | 1 | ● |  | ● |  |  |  |
| 3 | 单光子发射型计算机断层显像仪SPETC/CT | 1 | ● |  | ● |  |  |  |
| 4 | 放射科 | CT | 2 | ● |  | / | / |  |  |
| 5 | DR | 1 | ● |  | / | / |  |  |
| 6 | 核磁共振（MR） | 2 | / | / | / | / |  |  |
| 7 | 数字乳腺X射线摄影系统（钼靶） | 1 | ● |  | / | / |  |  |
| 8 | 骨密度仪 | 1 | ● |  | / | / |  |  |
| 9 | 数字胃肠机 | 1 | ● |  | / | / |  |  |
| 10 | 介入中心 | DSA | 2 | ● |  | ● |  |  |  |
| 11 | 综合楼 | ERCP | 1 | ● |  | ● |  |  |  |
| 12 | 碎石室 | 1 | ● |  | / | / |  |  |
| 13 | 手术室 | 8 | ● |  | / | / |  |  |
| 14 | 牙片室 | 1 | ● |  | / | / |  |  |
| 15 | CBCT | 1 | ● |  | / | / |  |  |
| 16 | CT | 1 | ● |  | / | / |  |  |
| 合计 | | | 24 | 24 |  | 6 |  |  |  |

备注：标注“●”为需要完成的服务项目，标注“/”为不需要完成的服务项目。根据实际安装的放射诊疗设备类型和数量，按批次支付服务费，费用包括检测、编制报告、技术咨询、差旅及税费等所有相关费用。

供应商名称： （公章）

法定代表人（负责人）或授权代表人（签字或盖章）：

公司联系邮箱： 联系电话：