关于放射职业健康体检服务征求推荐供应商的通知

各潜在的供应商：

**根据放射诊疗管理要求,**我院拟召开放射职业健体检服务采购项目谈判遴选会议，欢迎具备相关资质的单位参与。

报名要求：

1．提供在南平市辖区开展职业健康体检的资质证明或者具备在福建省辖区内外出开展职业健康体检的资质证明（即具备上门体检服务资质）；

2．谈判代表需提供 本次“谈判代表授权书”原件、被授权人身份证复印件,加盖报名单位公章；

**以上报名要求必须满足，否则视为无效报名自动弃权。**

报名截止日期：2024年09月01日  邮箱地址npsdyyysbk@163.com联系人：林先生   联系电话：0599－8631573

报名表格式：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 供应商 | 联系人、电话 | 省内客户名单 |
|  |  |  |  |

**备注:1、未发送邮件,以及报名信息表格(WORD版)有缺项视为无效报名,报名后无故缺席谈判会议、报名信息虚假的公司将纳入黑名单;**

**2、自报名之日起，至签订合同过程中，报名表格中的代理公司与最终开票公司名称必须保持一致，不可随意变更。公司法人代表授权书、业务代表身份证复印件（需与到会报价签名人员一致）。**

南平市第一医院设备科

2024年08月26日