**项目需求书承诺书**

致:深圳市龙华区人民医院

我方确认收到贵方提供的深圳市龙华区人民医院民强、民治街道区域及大浪街道区域社康CBCT控制效果评价项目（项目编号：LHYYFGK202506F037）的招标相关文件的全部内容，我方： （投标人名称）作为投标者正式授权 （授权代表全名, 职务）代表我方进行有关本投标的一切事宜。

我方已完全明白招标文件的所有条款要求，并完全满足以下内容：

**项目内容：**

确保评价服务的高效性，招标符合资质的、有放射建设项目职业病控制效果评价的评价公司。

（一）服务清单

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备 | 预计数量 | 设备场所 | 备注 |
| 1 | 口腔CBCT机 | 1 | 民强社康四楼口腔CBCT室 |  |
| 2 | 口腔CBCT机 | 1 | 民治街道区域社康三楼口腔CBCT室 |  |
| 3 | 口腔CBCT机 | 1 | 大浪街道区域社康三楼口腔CBCT室 |  |

1. 服务内容

（1）放射设备防护和性能检测。

（2）放射诊疗项目职业病危害放射防护控制效果评价。

（3）建设项目竣工环境影响备案。

（三）项目技术要求

（1）工作内容中需要交付的各类报告符合相关主管部门的要求。

（2）各项工作进度进行需符合院方的要求。

（3）协助办理《放射诊疗许可证》、《辐射安全许可证》及其他相关工作。

（4）出现复检情况，免费进行复检，并协助拟定整改方案。

投 标 人（公章）：

授权代表姓名（签名或盖章）：

日 期：