

附件6

技术需求表（服务类）

项目名称	全自动片剂摆药机 保修		单价 (万元)	11万元/年 /两台	数量 (项)	1	预算总金额 (万元)	33万元 (三年)
需求类别	序号	需求名称	技术参数和需求内容					备注
符合性要求 (*号指标 或其他必须 响应条款)	*1	服务要求	两台全自动片剂摆药机，型号YS-TR-520FDSII，整机全保服务维保期内，设备进行维修、保养和更换配件（药盒仅限可控部位），承担配件、劳务和差旅等费用，不再收取合同款外的其他费用。					
	2	其他符合性 条款	无					
资格性要求 (指对产品 或企业投标 资格的要 求)	1	人员资格	维保企业国内拥有专业的技术支持团队≥3人，且其中至少1名要求具备大于5年的投标人公司连续服务年限。提供姓名及行业培训考核合格授权资质证。可以满足远程技术支持。					
	2	企业资格	维保企业须具有医疗设备维修企业资格(即营业执照的经营围包括医疗器械维修)，并在过去五年内无重大维修事故及法律纠纷发生，并提供文件证明材料。					
	3	其他资格性 条款	无					
技术性要求	•1	项目经理 具备资质	要求具备大于5年的投标人公司连续服务年限					
	•2	团队其他人员 具备资质	取得行业培训考核合格授权资质证。可以满足远程技术支持。					
	•3	服务方案	制定合理完善的运维方案，提供每年不少于十二次的设备巡检及运维服务，故障和需求响应快速，24小时不间断响应服务申报，保证自动摆药机正常运转，满足医院需求。					
	4		当所保设备出现故障时, 投标人提供7天×24小时的保修服务, 及时派遣1名工程师进行电话指导或赴现场维修。					
	•5	质量控制	所更换的配件必须是原厂零配件, 满足设备运行要求。维修备件确保100%为原厂配件且质保期为6个月。符合国家行规和采购文件对于产品质量、规格、性能的要求；在正确安装、使用和维护的情况下，保证设备及系统安全、稳定运行。					

附件6

需求类别	序号	需求名称	技术参数和需求内容	备注
	6	验收考核办法	1、保证设备全年开机率 $\geq 95\%$ ，按一年365天计算，即全年累计停机时间 ≤ 18 天。若超出上述承诺停机天数，超出一天顺延2天保修。 2、每次维保任务完成后，维保工程师应及时提供工单复写联留存医工部门，并需使用科室和院方维保工程师的签字确认。 3、服务提供商应按年提供维保明细报告，更换的零配件应包含单次维修报价。	
	7	服务续期期限	3年	
说明：1. 加注“*”号的技术指标为关键指标， ≥ 1 项未达到招标文件要求，即做废标处理 2. 加注“•”号的技术指标为重要指标 3. 加注“*”、“•”号的技术指标均需投标企业提供证明材料				