|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 采购需求表（1） | | | | | |
| **采购计划编号** | 2024-07WX-001 | **项目名称** | 过氧化氢低温等离子灭菌器(100NX)保修 | **最高限价**  **（万元）** | 56.6 |

| **序号** | **需求名称** | **参数性质** | **需求具体内容** | **是否**  **量化** | **备注** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **技术要求** | | | | | |
| 1 | 基本要求1 | ★ | 保修涵盖低温等离子灭菌器AC交流电源组件、控制模块、等离子发生器、真空泵等整机保修。 | 否 | 相关证明材料 |
| 2 | 基本要求2 | ★ | 服务供应商提供的服务未经院方同意不得进行转包或分包。 | 否 | 相关证明材料 |
| 3 | 企业资格 | ★ | 投标人及服务供应商具有医疗设备维修企业资格，提供经年检有效的营业执照，并在过去五年内无重大维修事故及法律纠纷发生。 | 否 | 相关证明材料 |
| 4 | 技术指标1 |  | 服务供应商应具备客户服务专线电话服务系统，电话报修24\*365天开通，并有专人接听，当所保设备出现故障时，服务供应商按照合同约定时间响应，及时派遣工程师进行电话指导或赴现场维修。 | 否 | 相关证明材料 |
| 5 | 技术指标2 |  | 对协议设备进行免费的安全和可靠性升级。 | 否 | 相关证明材料 |
| 6 | 配置名称1 (服务点位) |  | 投标人或服务供应商在北京市内设有长期稳定的服务机构≥3年。 | 否 | 相关证明材料 |
| 7 | 配置名称2 (服务人员) |  | 配置全职维修工程师≥3人，其中至少1名工程师连续服务大于5年；提供姓名及行业培训考核合格证书。 | 否 | 相关证明材料 |
| 8 | 综合实力1 | ▲ | 具有同型号或同类设备的维保经验，用户≥3家，并提供书面证明材料。 | 否 | 相关证明材料 |
| 9 | 综合实力2 | ★ | 服务供应商所更换的备件必须是经检验合格的原机零备件，满足设备运行要求，不会给设备带来危害。 | 否 | 相关证明材料 |
| 10 | 综合实力3 |  | 保修期内，医疗保健任务时，服务供应商须按照院方指定要求，无偿派遣工程师赴现场保障，确保设备正常运行。 | 否 | 企业承诺 |
| 11 | 验收标准方法1 | ★ | 保证设备全年开机率≥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。 | 否 | 企业承诺 |
| 12 | 验收标准方法2 |  | 每次维保任务完成后，服务工程师应及时提供工单联留存医工部门，并需使用科室和院方维保工程师的签字确认。 | 否 | 企业承诺 |
| 13 | 验收标准方法3 |  | 服务提供商应按年提供维保明细报告。 | 否 | 企业承诺 |
| **经济要求** | | | | | |
| 1 | 交货时间、交货地点 | ★ | 1.服务时间：服务续期期限为3年。 2.服务地点：甲方拟定交付地点。 | 否 | 企业承诺 |
| 2 | 付款及结算方式 | ★ | 按年支付。每期合同执行50%后，甲方支付乙方当年服务费50%；合同执行全部完成，且验收合格后，甲方再支付另外的50%。 | 否 | 企业承诺 |
| 3 | 售后服务1（质保） | ★ | 每年至少提供2次校准和4次保养服务，包括设备安全检查、影像质量检查、设备除尘保养、运行状态检查、更换易损耗件等，定期向院方提供书面保养报告及整机质量评估报告。 | 否 | 企业承诺 |
| 4 | 售后服务2（质保） | ★ | 提供一次工程师培训和一次临床应用培训，并颁发相关证书。应满足我院维修工程师可对基本故障的维修，并颁发相关证书。 | 否 | 企业承诺 |
| 5 | 售后服务3  (响应时间) | ★ | 维修响应时间：≤2小时；工程师现场响应时间≤24小时。更换的配件到货安装时间如下：国内库房常规备件：≤36小时；国内无货需国外库发货：≤7天；如遇备件全球缺货或特殊情况，双方协商供货周期。 | 否 | 企业承诺 |
| **采购实施建议** | | | | | |
| 3 | 技术偏离要求 | | ▲标识的指标负偏离≥1项，投标企业技术分值为0分 ▲标识的指标和“无标识”指标负偏离≥3项，投标企业技术分值为0分 | | |
| 注：1.★指标为必须响应指标，任意一项不满足要求即做废标处理；  2.★及▲标识的指标，需逐条按备注要求提供证明材料，未明确的可由企业提供承诺； | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 采购需求表（2） | | | | | |
| **采购计划编号** | 2024-07WX-002 | **项目名称** | 过氧化氢低温等离子灭菌器(100S)保修 | **最高限价**  **（万元）** | 29.8 |

| **序号** | **需求名称** | **参数性质** | **需求具体内容** | **是否量化** | **备注** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **技术要求** | | | | | |
| 1 | 基本要求1 | ★ | 保修涵盖低温等离子灭菌器注射阀、注射阀组件、气动控制组件、控制模块组件、等离子模块等整机保修。 | 否 | 相关证明材料 |
| 2 | 基本要求2 | ★ | 服务供应商提供的服务未经院方同意不得进行转包或分包。 | 否 | 相关证明材料 |
| 3 | 企业资格 | ★ | 投标人及服务供应商具有医疗设备维修企业资格，提供经年检有效的营业执照，并在过去五年内无重大维修事故及法律纠纷发生。 | 否 | 相关证明材料 |
| 4 | 技术指标1 |  | 服务供应商应具备客户服务专线电话服务系统，电话报修24\*365天开通，并有专人接听，当所保设备出现故障时，服务供应商按照合同约定时间响应，及时派遣工程师进行电话指导或赴现场维修。 | 否 | 相关证明材料 |
| 5 | 技术指标2 |  | 对协议设备进行免费的安全和可靠性升级。 | 否 | 相关证明材料 |
| 6 | 配置名称1 (服务点位) |  | 投标人或服务供应商在北京市内设有长期稳定的服务机构≥3年。 | 否 | 相关证明材料 |
| 7 | 配置名称2 (服务人员) |  | 配置全职维修工程师≥3人，其中至少1名工程师连续服务大于5年；提供姓名及行业培训考核合格证书。 | 否 | 相关证明材料 |
| 8 | 综合实力1 | ▲ | 具有同型号或同类设备的维保经验，用户≥3家，并提供书面证明材料。 | 否 | 相关证明材料 |
| 9 | 综合实力2 | ★ | 服务供应商所更换的备件必须是经检验合格的原机零备件，满足设备运行要求，不会给设备带来危害。 | 否 | 相关证明材料 |
| 10 | 综合实力3 |  | 保修期内，医疗保健任务时，服务供应商须按照院方指定要求，无偿派遣工程师赴现场保障，确保设备正常运行。 | 否 | 企业承诺 |
| 11 | 验收标准  方法1 | ★ | 保证设备全年开机率≥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。 | 否 | 企业承诺 |
| 12 | 验收标准  方法2 |  | 每次维保任务完成后，服务工程师应及时提供工单联留存医工部门，并需使用科室和院方维保工程师的签字确认。 | 否 | 企业承诺 |
| 13 | 验收标准  方法3 |  | 服务提供商应按年提供维保明细报告。 | 否 | 企业承诺 |
| **经济要求** | | | | | |
| 1 | 交货时间、交货地点 | ★ | 1.服务时间：服务续期期限为3年。 2.服务地点：甲方拟定交付地点。 | 否 | 企业承诺 |
| 2 | 付款及结算方式 | ★ | 按年支付。每期合同执行50%后，甲方支付乙方当年服务费50%；合同执行全部完成，且验收合格后，甲方再支付另外的50%。 | 否 | 企业承诺 |
| 3 | 售后服务1（质保） | ★ | 每年至少提供2次校准和4次保养服务，包括设备安全检查、影像质量检查、设备除尘保养、运行状态检查、更换易损耗件等，定期向院方提供书面保养报告及整机质量评估报告。 | 否 | 企业承诺 |
| 4 | 售后服务2（质保） | ★ | 提供一次工程师培训和一次临床应用培训，并颁发相关证书。应满足我院维修工程师可对基本故障的维修，并颁发相关证书。 | 否 | 企业承诺 |
| 5 | 售后服务3  (响应时间) | ★ | 维修响应时间：≤2小时；工程师现场响应时间≤24小时。更换的配件到货安装时间如下：国内库房常规备件：≤36小时；国内无货需国外库发货：≤7天；如遇备件全球缺货或特殊情况，双方协商供货周期。 | 否 | 企业承诺 |
| **采购实施建议** | | | | | |
| 3 | 技术偏离要求 | | ▲标识的指标负偏离≥1项，投标企业技术分值为0分 ▲标识的指标和“无标识”指标负偏离≥3项，投标企业技术分值为0分 | | |
| 注：1.★指标为必须响应指标，任意一项不满足要求即做废标处理；  2.★及▲标识的指标，需逐条按备注要求提供证明材料，未明确的可由企业提供承诺； | | | | | |