|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 采购需求表（服务类） | | | | | | | | | | |
| **项目**  **编号** | | 2024-JQ06-F5066 | | | **项目**  **名称** | 动力系统更换彼岸弯手柄 | **最高限价**  **（万元）** | | | 46.2 |
| **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 | | ★ | 提供彼岸动力系统原厂配件及售后维修服务 | | | | 否 | 企业承诺 | |
| 2 | 工程师实力 | | ★ | 投标人或实际服务机构拥有专业的技术支持团队≥3人 | | | | 否 | 企业承诺 | |
| 3 | 服务企业要求1 | | ★ | 投标人须为原厂或原厂合法医疗设备售后服务授权代理商 | | | | 否 | 厂家资质或授权材料 | |
| 4 | 服务企业要求2 | | ★ | 投标人或实际服务机构应在北京市内设有长期稳定的服务机构≥2年 | | | | 否 | 企业承诺 | |
| 5 | 服务内容1 | | ★ | 更换全新弯手柄7把，型号：1600830，性能达到新配件的质量标准 | | | | 否 | 企业承诺 | |
| 6 | 验收方法 | | ★ | 服务完成后，故障排除，正常运行 | | | | 否 | 企业承诺 | |
| **经济要求** | | | | | | | | | | |
| 1 | 交货时间、交货地点 | | ★ | 合同签订后三个月内交付，交付地点由甲方指定 | | | | 否 | 企业承诺 | |
| 2 | 付款及结算方式 | | ★ | 服务完成验收后付100% | | | | 否 | 企业承诺 | |
| 3 | 质量保障 | | ★ | 服务完成后3个月内重复性故障，提供免费换新服务 | | | | 否 | 企业承诺 | |
| 4 | 质量控制 | | ★ | 所更换的配件必须是原厂全新配件。如因更换配件（维修工程师误操作、配件质量问题等）导致设备故障扩大化，由投标人或实际服务机构承担责任 | | | | 否 | 企业承诺 | |
| 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； | | | | | | | | | | |