|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 采购需求表（服务类） | | | | | | | | | | |
| 项目  编号 | | 2025-JQ06-F5014 | | | 项目  名称 | 彩色超声诊断仪更换内镜用超声探头 | 最高限价 （万元） | | 36.15 | |
| 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 | 服务内容 | | ★ | 提供奥林巴斯公司生产的内窥镜系统配套使用的附件及故障维修服务 | | | | 否 | | 企业承诺 |
| 2 | 标准规范 | | ▲ | 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，并提供相关证明资料 | | | | 否 | | 相关认证文件 |
| 3 | 内镜用超声探头 | | ★ | 更换规格为UM-3R内镜用超声探头3个，性能达到新配件的质量标准 | | | | 否 | | 企业承诺 |
| 4 | 服务方案 | |  | 具备24小时售后专线，配有在线技术支持。出现故障时，2小时内电话响应，24小时内人员抵达现场。 | | | | 否 | |  |
| 5 | 验收方法 | | ★ | 配件更换后配合医工部门和临床科室进行质量验收，应满足临床对该批次的使用需求，不符合需求的不予以验收 | | | | 否 | | 企业承诺 |
| 经济要求 | | | | | | | | | | |
| 1 | 交货时间、交货地点 | | ★ | 根据具体要求1个月内完成交货，交付地点由需求方指定 | | | | 是 | | 企业承诺 |
| 2 | 付款及结算方式 | | ★ | 签订合同，服务完成验收后付100%。 | | | | 否 | | 企业承诺 |
| 3 | 售后服务（质保） | | ★ | 配件质保年限≥3个月 | | | | 是 | | 企业承诺 |
| 4 | 服务质量保障 | | ★ | 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； | | | | | | | | | | |