|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 采购需求表（服务类） | | | | | | | | | | |
| 项目  编号 | | 2025-JQ06-F5015 | | | 项目  名称 | 麻醉系统更换APL阀等备件 | 最高限价 （万元） | | 46.25 | |
| 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GE公司生产的麻醉机配套使用的配件及其附件的故障维修服务 | | | | 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 | 服务内容 | | ★ | 更换麻醉机配套使用的编码器2个、风箱折叠囊17个、流量传感器16个、散热器1个、APL阀10个、快速充氧开关3个、备用电池16个、冷凝器1个、手控机控转换器2个、SIB板1个、手控回路单管5个、麻醉机屏幕排线1个、氧浓度传感器3个、汽水分离器1个、麻醉机显示屏4个、放水阀密封圈1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 | | ★ | 合同签订后1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 | | ★ | 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； | | | | | | | | | | |