|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 采购需求表 | | | | | | | | | | |
| 项目 编号 | | 2025-JQ06-F3079 | | | 项目 名称 | 岛津DR维保 | 最高限价 （万元） | | | 44.7 |
| 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 | | ★ | 岛津RADSPEED-M/CH 整机全保（包含平板和管球) | | | | 否 | 提供保修服务方案 | |
| 2 | 资格要求 | | ★ | 投标人具备医疗设备维修资质，并在过去三年内无重大维修事故及法律纠纷发生 | | | | 否 | 提供营业执照，过去三年内无重大维修事故及法律纠纷承诺书 | |
| 3 | 市场实力 | | ▲ | 具备同品牌设备的维保经验，用户≥3家 | | | | 否 | 企业承诺书 | |
| 4 | 开机率要求 | | ★ | ≥95%（全年按365天计算，若不能达到规定开机天数，按超过部分两倍顺延保修期） | | | | 否 | 企业承诺书 | |
| 5 | 保养要求 | | ★ | 提供每年至少4次维护保养服务，维护保养记录（电子纸质各一份，包括技术参数、主要部件状态等）向医学工程室提交存档 | | | | 否 | 企业承诺书 | |
| 6 | 设备日常维护要求 | | ▲ | 中标人须提供含节假日7天×24小时的保修服务 | | | | 否 | 企业承诺书 | |
| 7 | 设备服务要求 | | ▲ | 每次服务需通知医学工程室工程师参与，服务期内维修所涉及的人工费用、交通差旅费及备件费，均由投标人承担 | | | | 否 | 企业承诺书 | |
| 8 | 风险防控 | | ★ | 由于实际服务提供商的维修、保养、操作等原因给设备和人员带来的伤害，所造成的经济损失和法律责任由投标人全部承担 | | | | 否 | 企业承诺书 | |
| 9 | 零配件要求 | | ▲ | 所更换的零配件必须是原厂全新配件，满足设备运行要求，维修零配件质保期≥3个月（该质保期与维保期结束无关） | | | | 否 | 企业承诺书 | |
| 经济要求 | | | | | | | | | | |
| 1 | 服务期限 | | ★ | 签订合同日起3年 | | | | 否 | 企业承诺书 | |
| 2 | 付款及结算方式 | | ★ | 合同签订后每半年付款当年维保费50% | | | | 否 | 企业承诺书 | |
| 3 | 售后服务（质保） | | ★ | 提供不少于1人次、1天的工程师维修培训。 | | | | 否 | 企业承诺书 | |
| 4 | 售后服务(响应时间) | | ★ | 维修响应时间≤2小时，维修到达现场时间≤24小时。 | | | | 否 | 企业承诺书 | |
| 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； | | | | | | | | | | |