采购需求表（服务类）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目  编号 | | 2025-JQ06-F3049 | | | 项目  名称 | 泌尿X线机保修（含移机服务） | 最高限价  （万元） | | | 33 |
| 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台西门子UROSKPOP ACCESS泌尿X线机，先完成移机服务再进行整机全保（包含所有软件、硬件）1年 | | | | 否 | 企业承诺 | |
| 2 | 企业资格 | | ★ | 具有医疗设备维修相关资质 | | | | 否 | 营业执照 | |
| 3 | 企业实力 | | ▲ | 在国内拥有专业技术支持团队≥2人 | | | | 否 | 提供社保信息 | |
| 4 | 移机内容 | | ★ | 将设备移至用户指定地点，并调试至正常运行 | | | | 否 | 企业承诺 | |
| 5 | 客服专线 | |  | 具备24小时客户服务专线，全年365天开通 | | | | 否 | 企业承诺及服务热线电话 | |
| 6 | 保密要求 | | ▲ | 进行维保服务时，不得将设备内患者信息及相关文件传输至外界 | | | | 否 | 企业承诺 | |
| 7 | 保养服务 | | ▲ | 每年至少提供2次保养服务，包括设备安全检查、影像质量检查、设备除尘、更换易损易耗件等，出具纸质版保养报告 | | | | 否 | 企业承诺 | |
| 8 | 风险防控 | | ★ | 如在维修、保养、移机过程中造成设备故障扩大化或人员伤亡，所造成的经济损失和法律责任由维保企业全部承担 | | | | 否 | 企业承诺 | |
| 9 | 年度服务报告 | |  | 按年度提供服务报告，内容包括维修工单、保养报告、所更换零配件单次维修报价等 | | | | 否 | 企业承诺 | |
| 10 | 开机率 | | ★ | 保修期内设备开机率≥95%，即每年停机时间≤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 | |
| 经济要求 | | | | | | | | | | |
| 1 | 付款及结算方式 | | ★ | 合同签订后，移机服务完成，保修服务开始6个月，验收完成付该项目费用的50%，保修服务开始12个月，验收完成付该项目费用的50% | | | | 否 | 企业承诺 | |
| 2 | 人员响应 | | ▲ | 人员响应时间≤2小时，工程师到场时间≤24小时 | | | | 否 | 企业承诺 | |
| 3 | 备件响应 | | ★ | 备件响应时间：国内库房常规备件：≤36小时；国内无货需国外库房发货：≤7天；如遇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≥2个，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； | | | | | | | | | | |