|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 采购需求表（服务类） | | | | | | | | | | |
| 项目  编号 | | 2025-JQ06-F5084 | | | 项目  名称 | 彩色超声诊断仪购置探头 | 最高限价  （万元） | | 27.2 | |
| 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 | 服务要求 | | ★ | 提供一台GE彩色超声诊断仪Vivid E90的配件添置服务，性能达到全新配件标准 | | | | 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，并提供相关证明资料。 | | | | 否 | | 营业执照或授权书 |
| 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 | 服务方案1 | | ★ | 购置一把浅表探头，型号为11L | | | | 否 | | 企业承诺 |
| 6 | 服务方案2 | | ★ | 购置一把腹部凸阵探头，型号为C1-6-D | | | | 否 | | 企业承诺 |
| 7 | 服务方案3 | | ★ | 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 | | 企业承诺 |
| 8 | 质量控制 | | ★ | 所更换的配件必须是原厂配件。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 |
| 9 | 验收方法 | | ★ | 服务完成后，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 | | ★ | 物资到货（服务完成）验收后付 100 % | | | | 否 | | 企业承诺 |
| 3 | 售后服务 （质保） | | ★ | 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 |
| 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； | | | | | | | | | | |