福建省肿瘤医院采购项目综合需求调研

（设备科）

第一部分 须知前附表

|  |  |
| --- | --- |
| **序号** | **主 要 内 容** |
| 1 | 项目名称：放诊科CT1号机维修保养服务综合调研 |
| 2 | 调研报名时间： 2024 年 6 月 28 日至 7 月 5 日 (节假日除外)8：00-12：00或14：30-17：30(北京时间）调研会时间：2024年 7 月10 日下午15点整上述时间、地点如有变动，以单位届时通知为准 |
| 3 | 文件正本 1 份，副本 7 份。胶装并密封加盖投标人公章。文件未胶装将视为无效。 |
| 4 | 文件递交处： 福建省肿瘤医院  |
| 5 | 上述时间、地点如有变动，以我院届时通知为准。 |
| 6 | 在采购报名、采购调研等采购过程中有任何异议，可联系我院监督科室。电话：83660063-8407；83660063-8405。 |

报名回执、报名文件、联系人医社保或缴税证明材料等电子材料发送fjzlsbk@ fjzlhospital.com邮箱

地 址： 福建省福州市福马路420号省肿瘤医院设备科

（六意超市楼上三楼）

邮 编： 350014

报名联系电话：0591-62752532 何

第二部分 具体要求

一、采购内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 合同包 | 名 称 | 数量 | 预算（万元） |
| （一） | 放诊科CT1号机维修保养服务 |  3年 | 270万 |

1. 技术功能及服务要求

合同包（一）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 项目 | 技术参数要求 |
| （一） | 放诊科CT1号机维修保养服务 | 1.保修范围：Revolution CT设备保修服务，整机保修，包含人工及备件，备件包含球管、探测器、工作站等；2.所更换的球管必须是与原设备完全匹配的原厂原装全新球管，Revolution CT球管型号：D3711T，3. 提供更换的备件应为原厂认证合格的全新零配件，备件供应100%保障。4.福建省内CT维修设备工程师≥3名, 并获得设备原厂技术培训认证的有效期内技术资质证书，提供相应复印件5.提供定期保养服务，CT每年至少每年4次定期现场维护和校准，配合院方符合国家规定的质控工作，并提供书面保养报告及整机质量评估报告，确保设备的相关参数符合国家标准要求。6. 提供24小时\*365天免费维修服务热线支持，设备发生故障时须在1小时响应，24小时到达现场。7.保修期内免费提供设备最新版本的软件安全性升级和技术支持服务。8. 能保证设备全年机器正常运转，开机率达到95%。除不可抗力外若所保设备未达到以上开机率，通过顺延保修期补足；9.必须能合法获得使用在有效期内的原厂故障诊断软件及诊断Service Key,并保证不违反国家有关知识产权的法律规定；10. 在国内设有备件仓库。11、每次维修后提供书面维修报告 |

三、其他要求

四、调研说明

报名参加本次调研的供应商、厂家需提供如下相关资料。

1、报名请携带加盖公章的项目文件回执单、营业执照复印件、公司简介，提供设备彩页、相关三证等。

2、参与项目调研供应商代表的个人授权函（需加盖供应商公章）和身份证复印件。

3、分别提供“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、“中国政府采购网”网站（http://www.ccgp.gov.cn/search/cr/）信用记录查询截图，无不良记录并加盖公章（截图查询日期必须在该公告日期内）。

4、提供业绩清单及近三年省内同类设备的中标书（若有）。

5、提供设备所需的全部耗材价格及易耗品价格，并说明单次使用耗材价，易耗品需说明更换周期。（如无耗材或易耗品请注明）

6、论证意向方报价应包含所采购设备的制造、包装、运输、装卸、保险、安装施工、调试、验收、人员培训、检验、税金等一切费用。

7、提供参数对比数据表

8、以上所提供设备配置为参考数据，如有偏离，方可对偏离予以说明优缺点。数据分析合理，予以采纳。

**项目文件回执单**

请有意向参与的公司在项目公示期内携带回执单至福建省肿瘤医院设备科报名。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 数量 | 品牌及型号 |
| 1 |   |   |  |
| 2 |   |   |  |

公司名称：

联系人：

联系电话：

公司盖章：

　　　　　　　　　　　　 　　　　 年　 月　 日