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：**彩超维保服务综合调研公告 |
| 2 | 调研报名时间：2024年12月13日至12月20日(节假日除外)8：00-12：00或14：00-17：00(北京时间）调研会时间：2024年12月24日下午14点30分上述时间、地点如有变动，以单位届时通知为准 |
| 3 | 文件正本 1份，副本2份。胶装并密封加盖投标人公章。文件未胶装将视为无效。 |
| 4 | 报名、综合调研纸质文件递交处：福建省肿瘤医院设备科 |
| 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。 |

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 | 限价（万元） |
| （一） | 彩超维保服务 | 5台，1年 | 48 |

1. 技术功能及服务要求

合同包（一）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 项目 | 技术参数要求 |
| 1-1 | 彩超维保服务 | 一、服务内容：1. 服务年限：1年
2. 保修设备：5台彩色多普勒超声诊断仪
3. 服务范围：彩色超声诊断仪整机全保服务（包括主机、软、硬件所有备件，含探头，不含第三方产品）

二、项目要求：1. 具备保养、维修我院现有品牌彩色超声诊断仪的能力，提供无限次上门维修服务，含维修人员的工时费、差旅费、配件费。
2. 保证所保设备全年的开机率≥97%，按照一年365天计算；达不到开机保证率的情况下停机一天，保修期免费顺延三天。
3. 维修工程师情况：在福建省内设有长期稳定的服务机构或维修服务人员。保证有驻福州工程师且节假日有工程师在当地值班。
4. 维修工程师响应：设备发生故障时，24小时电话响应，现场响应时间不超过2小时（含周末及法定节假日）。
5. 备件情况：服务提供商须保证备件供应100%保障。在保修期内因故障而需更换的备件，不受数量限制。且保证必须通过合法渠道获得，并与原有设备完全相兼容，保证设备正常使用及运转。
6. 备件响应：工作日平均不超过48小时到现场（不可抗拒因素除外）。
7. 每年提供4次预防性保养及校准，按照厂家标准进行调校，以保证设备处于最佳运行状态。其中包括但不限于安全检查、影像质量检查、设备除尘保养、运行状态检查等，并提供符合技术要求的一份书面报告送设备管理部门备案。
8. 保修期内免费提供设备的系统软件升级：在不侵犯设备生厂商知识产权的情况下，提供相应软件(非功能软件)最新版本升级服务、安全性升级、建议性升级、记录升级程序服务。
 |

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1张，营业执照复印件、公司简介、设备彩页、三证、厂家授权书、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、近半年医社保或缴税证明材料等相关材料胶装1份，至福建省福州市福马路420号省肿瘤医院设备科现场报名。

2、论证会时提交相关材料胶装1正2副。内容包含但不限于：报名文件所含内容及以下所提及内容。

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、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。

6、提供参数对比数据表

7、以上所提供设备配置为参考数据，如有偏离，可对偏离予以说明，理由充分合理的，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 |
| 1-1 |  |  |  |

公司名称：

联系人：

联系电话：

公司盖章：

　　　　　　　　　　　　 　　　　 年　 月　 日