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：**回旋加速器维保项目综合调研公告 |
| 2 | 调研报名时间：2025年8月26日至9月2日(节假日除外)8：00-12：00或14：00-17：30(北京时间）调研会时间：2025年9月3日下午14点45分上述时间、地点如有变动，以单位届时通知为准 |
| 3 | 报名需提交回执单1张，报名文件1份。调研会提交调研文件正本 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（见福便利楼上三楼）办公室五

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） | 回旋加速器维保项目  | 1年 | 100 |

1. 技术功能及服务要求

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 项目 | 参考参数 |
| 1 | 回旋加速器维保（1年） | 一、维保周期：一年二、维保范围：回旋加速器（住友HM-10）及其工作站、自动分装（住友）、FDG合成模块（住友）、F 多功能合成模块（派特）、C多功能合成模块（派特）、水冷机（天加）、空气压缩机（阿特拉斯）、热室（贝克西弗）。三、维保方案：1、维保方案一：整机全保服务1.1、提供设备整机全部软/硬件维修、预防性维护、保养、配件和运行、维护所需的耗材等，提供全部软件升级。1.2、能提无限次远程技术支持1.3、设备开机率全年达到95%以上，如有不足时需通过以1:2方式来延长保修期，即不足1天需延长2天补偿。2、维保方案二：人工次数保+维保+运行、维护所需的耗材2.1、提供8次及以上的突发故障现场支持人工费用2.2、提供无限次远程技术支持2.3、包含维持设备运行、维护所需的耗材费用以及更换耗材的人工费用。定期更换维持设备运行、维护所需的耗材。耗材项目包含但不限于：靶维护套件（预计年更换4次）、碳膜（预计年更换4次）、离子源维护套件（预计年更换2次）、PULLER（预计年更换1次）、真空膜维护套件（预计年更换4次）、F 离子过滤器（预计年更换4次）、旋转泵油（预计年更换2次）等。2.4、提供供应配件在原厂报价基础上的折扣率。四、其他服务要求：1、在一年内提供2次及以上定期维护。每次维护保养完成后，提供维护保养报告。在预期维护保养时间之前一周内通知保养时间。定期的维护保养服务包括：设备的安全检查、设备清洁保养、性能测试及校准、运行状态检查等。配合院方完成国家规定的相关质控工作。2、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。需提供保障系统软件稳定运行的解决方案以应对系统软件重装等故障。3、国内有配件库支持，以保证常规维护零部件的专业供应。八、若我院有更换配件需求，承诺小型配件（配件金额折后3万元以内）需24小时内送到现场，大型配件（配件金额折后3万元以上）需48小时内送达现场。4、若我院有更换配件需求，更换配件需为原厂配件，维修更换配件后的技术参数达到原厂技术要求。所更换配件质保期三个月以上。5、提供电话、网络等技术支持，设备发生突发故障时，在 1 小时内响应。如以上技术支持无法解决设备故障，维修工程师须在 12小时内（不可抗力因素除外）到达设备使用现场进行维修，排除故障。6、服务响应时间：周一至周日（24小时\*7\*365天）。7、每次维修情况，告知本次故障原因、维修过程、维修时长、故障解决情况等。均需提供统一的维修工单-《服务报告》及维护后参数校准报告，供院方留存。8、须配备获得原厂培训认证的设备维修工程师≥2名, 并通过核技术利用辐射安全与防护考核，提供有效期内技术资质证明文件。9、不得获取甲方的医疗信息。医疗信息包括院方的患者信息（包括但不限于人口健康信息、健康医疗数据、人类遗传资源信息等）、药品数据，以及涉及国家秘密、国家安全和社会公共利益的科学数据等。如因履行服务知悉院方医疗信息的，应严格进行保密，不得向任何第三方公开、披露或泄露。 |

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，报名文件胶装1份（包含营业执照复印件、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），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、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、提供能体现设备使用年限的有效证明，如设备铭牌等。

7、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。

8、提供参数对比数据表

9、报价单，按照维保方案一、方案二分别制作。

10、以上所提供设备参数为参考数据，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 |
|  |  |

公司名称：

联系人：

联系电话：

公司盖章：

　　　　　　　　　　　　 　　　　 年　 月　 日