

1、服务范围、要求及标准

| 序<br>号 | 标的的<br>名称                                  | 数量及<br>单位 | ▲技术要求                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |      |      |      |    |      |              |    |                  |     |
|--------|--------------------------------------------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|------|------|----|------|--------------|----|------------------|-----|
| 1      | 医用血<br>管造影 X<br>射线机<br>(GE) 3<br>年全保<br>服务 | 1 项       | <div>一、服务清单</div> <table><tr><th>维保类型</th><th>设备名称</th><th>设备品牌</th><th>设备型号</th><th>数量</th></tr><tr><td>全保服务</td><td>医用血管造影 X 射线机</td><td>GE</td><td>Innova<br/>IGS530</td><td>1 台</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 维保类型 | 设备名称 | 设备品牌 | 设备型号 | 数量 | 全保服务 | 医用血管造影 X 射线机 | GE | Innova<br>IGS530 | 1 台 |
|        |                                            |           | 维保类型                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 设备名称 | 设备品牌 | 设备型号 | 数量   |    |      |              |    |                  |     |
| 全保服务   | 医用血管造影 X 射线机                               | GE        | Innova<br>IGS530                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1 台  |      |      |      |    |      |              |    |                  |     |
|        |                                            |           | <div>二、技术要求</div> <div>1. 供应商必须按国家、行业的标准及采购文件的要求对项目内的设备进行系统的、全面的检测、维护及保养，以保证设备的高效、正常运作。</div> <div>2、服务范围：全保型维保服务，包含主机、球管、探测器、整机标配的零部件及工作站的保养、维修或者更换等；不包含高压注射器、空调等外围设备）。</div> <div>3、服务要求</div> <div>1) 安全检查：按照厂家设备本身标准执行：制定检查计划、机械安全检查、电气安全检查、记录检查结果等内容。</div> <div>2) 由工程师每季度提供不少于 1 次对系统进行现场校准和保养，包括设备安全检查，性能服务测试，影像质量检查，设备除尘保养，运行状态检查等，定期更换易损耗件，确保设备处于最佳运行状态。并提供每次书面保养报告及整机质量评估报告，年终提供年度保养报告。</div> <div>3) 服务期限内无条件提供设备的系统软件及硬件的安全性改版升级和技术支持。必须在原厂官方网站发布的升级公告规定时间内完成，并在升级完成后提供原厂该型号设备的升级文件及工作记录。</div> <div>4) 提供 24 小时×365 天常设固定电话售后服务热线服务，并有工程师每天不少于 12 小时接听，为采购人用户诊断和提供技术支持服务。接到故障报修电话后立即响应，确保 12 小时内到达现场进行维修。</div> <div>5) 远程连接：供应商或授权机构需提供基于设备嵌入式远程连接方案的实时远程服务，在采购人用户允许的情况下可以接入设备，以保证维修的及时性，且远程服务应满足以下需求：远程服务</div> |      |      |      |      |    |      |              |    |                  |     |

|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  | <p>可以实现远程不间断监控和保护医疗设备，及时发出预警，在出现故障之前，就可对其进行远程维护和处理，以减少设备停机时间，提高设备使用率。</p> <p>6) 服务期限内除用户因素外，必须确保设备的开机率<math>\geq 95\%</math>（按全年 365 天计算）；若设备开机率低于 95%，每超一天供应商应顺延延长保修期 5 天，如开机率低于 90%，采购人可单方解除合同。<br/><b>（响应文件中提供承诺函，加盖供应商公章，格式不限）</b></p> <p>7) 所更换的备件为原设备零配件同一生产厂家和同一型号规格的零配件，且备件供应 100%保障。 备件如球管、探测器等必须是原厂认证合格的零备件，提供中文标签和出厂合格证，来源合法且可追溯，保障不会对设备质量或图像产生不良影响，不接受二手和维修产品。配件更换必须在拆除需更换该零部件之前经采购人设备主管部门工程师和使用部门负责人确认后方可拆除；包括后处理工作站维护、维修。优先提供维修所需配件，设备上更换下来的故障配件由供应商回收。<b>（响应文件中提供更换备件对整机匹配性的承诺函，加盖供应商公章，格式不限）</b></p> <p>8) 供应商须于维保合同生效之日提供全新同型号原装 GE Innova IGS530 设备配套球管一只（球管型号：D2801A）。在安装球管前，须提供球管正规的采购证明资料。例如球管采购合同，球管注册证、报关单(进口产品须提供)合格证，并提供生产厂家或代理商关于该球管的销售授权证书等资料。不接受维修球管、二手球管等，保证所更换球管不违反相关法规。</p> <p>9) 更换球管或其他重要部件后须按医疗器械管理要求进行验收检测，出具第三方计量检测报告并提供检测合格证，所有检测费用由供应商负责。</p> <p>10) 供应商或者授权厂家在国内具备零部件仓库。<b>（响应文件中提供仓库照片资料，加盖供应商公章）</b></p> <p>11) 供应商需在服务期限内不定期按照采购人要求提供保修设备维修技能的培训。</p> <p>12) 供应商须能合法获得使用在有效期内的原厂高级故障诊断维修钥匙（Service Key），并保证不违反国家有关知识产权的法律规定，提供获取维修钥匙的证明资料。<b>（响应文件中提供承诺函，加盖供应商公章，格式不限）</b></p> <p>13) 供应商在设备入保后，需提供血管造影机主机厂商的 APM</p> |
|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                |                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                    |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------|
|                |                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 数字化远程故障筛排系统一套【响应文件中提供承诺函（内附系统软件界面截图），加盖供应商公章，格式不限】 |
| <b>▲一、商务要求</b> |                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                    |
| 服务期限和地点        | 1. 服务期限：自原维保服务截止之日起 3 年。<br>2. 服务地点：广西梧州市采购人指定地点（广西壮族自治区桂东人民医院）。                                                                                                                                                                                 |  |                                                    |
| 合同签订时间         | 自成交通知书发出之日起 25 日内                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                    |
| 竞标报价要求         | 本次报价执行固定总价，即报价应包含维保人员巡检费、劳务费、技术服务费、差旅费、加班费以及所更换的备品备件费、运输费、安装调试费、税费、交通费和采购代理服务费等与维保有关的一切费用。即除本项目成交合同金额外，成交供应商不得以任何理由要求采购人支付其他任何费用。                                                                                                                |  |                                                    |
| 付款条件（进度和方式）    | <p>分期付款：合同签订后，成交供应商提供原装 GE Innova IGS530 设备配套球管并安装调试后，采购人 10 个工作日内支付第一笔合同总额的 1/6，以后每半年成交供应商提请付款申请函并开等额发票后，采购人支付合同总额的 1/6，分 6 期付清。</p> <p>采购人根据成交供应商提供的服务内容进行年度考核，考核结果与合同款结算挂钩，如考核结果产生扣罚的，则在当期约定支付款项中扣减罚款，当期实际应支付合同款按扣减后支付(设备维保年度考核表，详见附件 1)。</p> |  |                                                    |
| 售后服务及其他服务要求    | 1. 服务响应时间：接到故障报修电话后立即响应，12 小时内现场响应，了解问题产生的原因、背景和涉及的业务细节，尽可能短时间内恢复系统，确保业务进行。<br>2. 服务期限内，无条件提供不限次数的人工现场紧急维修。<br>3. 维护记录、文档：按照规范的服务流程，提供相应的服务报告。<br>4. 备品备件及耗材等要求：备品备件及耗材须满足服务期限内的需求。                                                              |  |                                                    |
| 人员要求           | 1. 项目负责人：1 名，负责对接维保工作事宜（须在响应文件中提供相关证明材料复印件并加盖供应商公章：供应商近三个月为其缴纳的社保证明或供应商与其签订在合同期内的劳动合同）。                                                                                                                                                          |  |                                                    |

|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                           | 2. 技术工程师：至少 3 名，具备本项目维保设备的原厂培训认证（须在响应文件中提供相关证明材料复印件并加盖供应商公章：①技术人员原厂培训证书复印件；②供应商近三个月为其缴纳的社保证明或供应商与其签订在合同期内的劳动合同）。 |
| 验收要求                                                                                                                                                                                      | <p>验收标准：质量符合采购人要求并符合厂家规定的各项标准。</p> <p>验收方式：服务完成，经试运行，满足采购人医院正常工作环境要求等主要指标。</p>                                   |
| <b>二、与实现项目目标相关的其他要求</b>                                                                                                                                                                   |                                                                                                                  |
| <p>▲1. 供应商须根据本项目需求，提供合理的维保方案（须在响应文件中提供维保方案，否则响应文件按无效处理）。</p> <p>2. 知识产权保护要求：成交供应商应对竞标内容所涉及的专利承担责任，并负责保护采购人的利益不受任何损害。一切由于文字、商标、技术和软件专利授权引起的法律裁决、诉讼和赔偿费用均由成交供应商负责。所使用的设备、材料须符合国家有关标准要求。</p> |                                                                                                                  |
| <b>三、核心产品说明</b>                                                                                                                                                                           |                                                                                                                  |
| 本项目属于服务类项目，无核心产品。                                                                                                                                                                         |                                                                                                                  |

## 附件 1:

| 评价项目                                                                                                                                                                                                                                                                           | 评价标准                                                                                                   | 基础分值<br>(合计 100 分) | 评价方法                                     | 评分 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------------------------|----|
| 响应时间                                                                                                                                                                                                                                                                           | 是否提供 24 小时 × 365 天常设固定电话售后服务热线服务,并有工程师每天不少于 12 小时接听,为采购人用户诊断和提供技术支持服务。接到故障报修电话后立即响应,确保 12 小时内到达现场进行维修。 | 20 分               | 以 20 分为基础,不能按时响应的,每次扣 1 分。               |    |
| 紧急维修                                                                                                                                                                                                                                                                           | 是否在约定时间内响应或到达现场                                                                                        | 20 分               | 以 20 分为基础,不能按时响应或到达的,每次扣 1 分。            |    |
| 高级保养                                                                                                                                                                                                                                                                           | 每年度内是否不少于 4 次高级保养                                                                                      | 20 分               | 每个季度的保养,每有一次保养没有达到采购人要求及厂家规定的各项标准的扣 5 分。 |    |
| 安全检查                                                                                                                                                                                                                                                                           | 安全检查将按照厂家标准及当地规定                                                                                       | 20 分               | 每拒执行一次扣 4 分,全执行 20 分                     |    |
| 质量保证                                                                                                                                                                                                                                                                           | 必须达到厂家标准和用户临床诊断要                                                                                       | 20 分               | 每一次不达标扣 2 分,全达标 20 分                     |    |
| 总评分标准:<br>1. 评分达 95 分及以上为合格;<br>2. 评分为 85-94 分按服务项合同年度金额的百分之一扣除;<br>3. 评分低于 85 分以下的,采购人可单方面解除合同,并要求成交供应商支付合同年度金额 30%违约金。<br>4. 在合同期内乙方保证 100%配件无条件供应,保证每年不低于 95%的开机率,(停机时间少于 5%)按一年 365 个日历日计算。如开机率由于成交供应商的原因未能达到,对于开机率低于 95%的每一个百分点,合同期限将相应延长 5 个日历日,如开机率低于 90%的,采购人可单方面解除合同。 |                                                                                                        |                    |                                          |    |