

广西政府采购云平台"合同编号：12N49850061820251407

广西壮族自治区人民医院 采购合同书

合同名称：64排 Go top ct 维保项目

合同编号：GXZC2025-C3-001449-GXTZ

需方(甲方)：广西壮族自治区人民医院

供方(乙方)：西门子医疗系统有限公司

签订地点：南宁市青秀区

签订时间：2025年8月26日

目 录

1、专业化技术服务采购合同	2
2、成交通知书	15
3、采购需求	16
4、最终报价表	20
5、资格声明函	21
6、服务需求偏离表	23
7、商务条款偏离表	27
8、医疗器械相关资质	31
9、售后服务承诺书	34

专业化技术服务合同

采购计划号: 12N49850061820251407

广西政府采购云平台"合同编号: 12N49850061820251407

买方/用户/甲方: 广西壮族自治区人民医院

卖方/乙方: 西门子医疗系统有限公司

项目名称: 64排Go top ct 维保

合同编号: GXZC2025-C3-001449-GXTZ

签订地点: 广西南宁市青秀区

卖方合同号: 2600174052

鉴于, 西门子医疗是 64排Go top ct 维保项目 (项目编号: GXZC2025-C3-001449-GXTZ) (以下简称“本项目”) 的中标人。买方是本项目的招标人, 希望向西门子医疗购买服务合同项下的服务供自用, 而非转售。

西门子医疗按照本服务合同 (以下简称“服务合同”) 正文及其附件的约定向买方/用户提供以下服务:

买方/用户/ 甲方	名称:	广西壮族自治区人民医院
	地址:	南宁市青秀区桃源路 6 号
	联系人:	陈俊
	联系人电话:	13877176051
	联系人邮箱:	925173100@qq.com

西门子医疗 (卖方/乙方)	名称:	西门子医疗系统有限公司
	地址:	南宁市青秀区双拥路 30 号-南湖名都广场 A 座-24 层 05 号房
	联系人:	黄泓淦
	联系人电话:	13393668388
	联系人邮箱:	honggan.huang@siemens-healthineers.com

	设备名称	序列号	合同类型	合同期限
1	SOMATOM go.Top	120225	白金全程保证合同	2025 年 9 月 15 日至 2028 年 9 月 14 日
2	syngo.via_Workplace	401944	飞云 IT 全程保证合同	2025 年 9 月 15 日至 2028 年 9 月 14 日
合同金额:		人民币: 2,244,000.00 大写: 贰佰贰拾肆万肆仟元整		

1. 付款条件:

1.1、本合同全款分为四次支付:

第一期合同款的 30%; 合同生效后, 采购人收到发票后支付;

第二期合同款的 30%; 第二年服务期开始后, 双方应就上一年度提供的服务进行考核, 考核合格、采购人收到发票后支付。

第三期合同款的 30%; 第三年服务期开始后, 双方应就上一年度提供的服务进行考核, 考核合格、采购人收到发票后支付。

第四期合同款的 10%; 第三年服务期结束后, 双方应就上一年度提供的服务进行考核, 考核合格、采购人收到发票后支付。

1.2、如未按国家要求开具增值税发票, 一旦发现中标人提供虚假发票, 除须向采购人补开合法发票外, 须赔偿采购人发票票面金额一倍的违约金, 且采购人有权终止合同, 中标人不得提出异议, 因终止合同而产生的一切损失均由中标人承担。

1.3、维保期内, 如因设备无法满足工作需求或采购人原因, 需报废该设备, 采购人需提前一个月向中标人书面告知。设备的服务费将按服务实际履行的天数结算: (合同全款/合同维保天数)*实际履行天数。届时双方需另行签署补充协议约定终止事宜。

西门子医疗开户行	受益人:	西门子医疗系统有限公司
	开户行:	德意志银行（中国）有限公司上海分行
	账号:	3549094015
	纳税人识别号:	91310000MA1K32L88E

本合同履行期间，买方只向西门子医疗指定的上述账户付款，西门子医疗不得再另行指定其他第三方账户用于收款。

2. SOMATOM go.Top (序列号: 120225)白金全程保证合同维保服务内容:

2.1 合同包括部分:

- 工时
- 常规备件（旧件需退回西门子医疗）
- 球管（旧件需退回西门子医疗）
- 高压油箱（旧件需退回西门子医疗）
- 探测器（旧件需退回西门子医疗）
- 滑环（旧件需退回西门子医疗）
- 贴身卫士
- 预防性技术保养（每合同年度保养通过两次现场服务完成）
- 预防性技术保养耗材
- 保证开机率 95%
- 安全检查
- 质量检查
- 安全升级
- 24 小时*365 天技术电话支持
- 智在远程服务

2.2 合同未包括部分:

- 其它厂家之产品（激光相机、高压注射器等）及其劳务
- 再安装及所需备品备件, 耗材等
- 其他未列明在“包括部分”条款的内容

3. syngo.via_Workplace (序列号: 401944) 飞云 IT 全程保证合同维保服务内容:

3.1 合同包括部分:

如下服务由西门子医疗提供

- 安全升级
- 24 小时*365 天技术电话响应
- 远程技术支持服务（基于智在远程服务（SRS）连接）
- 远程临床应用支持服务（基于智在远程服务（SRS）连接）
- 工时

如下服务由惠普提供:

- 为方便，买方/用户可就工作站主机硬件问题统一拨打西门子医疗服务热线
- 惠普硬件具体服务内容，请访问以下网址: <http://es.h3c.com/entitlement/>

3.2 合同未包括部分:

- 新沟通主服务器保养
- 远程软件升级服务（基于智在远程服务（SRS）连接）
- 一天现场应用支持
- 客户端电脑及屏幕，不间断电源产品及其服务
- 再安装及所需备品备件, 耗材及液氮等
- 其他未列明在“包括部分”的内容

4. 技能提升服务

西门子医疗在服务合同期限内为用户提供下列关于西门子医疗设备（例如：AT、CT、MR 等设备）的技能提升服务。

课程序号	课程名称	合同期内总额度
1	国内临床应用增值研习班	每年 1 人次，共 3 人次

技能提升服务提供形式包括远程形式、集中课堂形式及用户现场形式，具体参见附件术语解释。其中，集中课堂形式可通过线下或线上进行交付。线下集中课堂的用户参加人数应参照服务合同的约定，且用户参加人员可与行业专家、同行面对面交流、切磋技艺；线上集中课堂的终端视听用户参加人员不受人数限制，线上集中课堂的云端模拟机实操时间应参照服务合同的约定，且用户参加人员可与行业专家、同行进行在线虚拟交互学习。用户人员参加技能提升活动后在西门子医疗课程确认函签字即视为西门子医疗已按服务合同约定完成对应技能提升服务。

西门子医疗承担参加技能提升活动的用户人员在异地活动期间产生的往返活动地点的交通费用、异地活动期间的住宿费用、餐饮费用和相关会务及讲师费用；远程形式下产生的虚拟模拟机费用、网络工具费用及讲师费用；用户现场技能提升活动期间产生的讲师人工费用及差旅费用。具体费用承担根据约定的服务提供形式而定。如由于非西门子医疗原因导致用户人员未能在服务合同期内参加技能提升活动的，西门子医疗将不再承担提供上述技能提升服务或类似的义务或责任。

5. 经双方友好协商，西门子将在收到第一期合同款项后将提供以下选件，详情如下（从设备上拆卸下的对应旧货物-指被对应新增功能所取代的旧货物（如有），需退回西门子医疗）：

5.1 西门子将在收到第一期合同款项后将提供以下选件，用于设备 SOMATOM go.Top (序列号：120225)：

选件号	描述	数量
103734836	RSK 远程工具包	1 套

6. 其他

6.1 安装使用非西门子医疗原厂备件/经改装的西门子医疗原厂备件

如果买方在设备上安装和/或使用非西门子医疗原厂备件/经改装的西门子医疗原厂备件，鉴于无法完全排除上述备件对设备质量、安全和/或性能等方面造成的风险，西门子医疗有权至少提前 30 日书面通知买方解除服务合同，而无需因该合同解除向买方承担违约责任。在这种情况下，买方应向西门子医疗支付截至服务合同解除日的所有到期款项，和赔偿西门子医疗因非原厂备件遭受的实际直接损失（如有）。

6.2 本协议双方应遵守所有适用于服务合同的法律法规，包括但不限于任何与课税、反腐败、反垄断、出口管制、反洗钱相关的法律法规或任何其他刑事法律、规章或法规。如任何一方违反前述合规承诺，且解除服务合同与相关法律法规不冲突，守约方有权书面通知违约方解除服务合同。

6.3 如因中国或者任何国家或地区的政策（包括关税政策）变化导致西门子医疗履行服务合同的成本显著增加，双方同意应对提高服务合同金额进行友好协商；如果双方未能协商一致的，西门子医疗有权解除服务合同。

7. 合同附件：

下列附件是服务合同的组成部分：

- 附件 1：补充条款
- 附件 2：术语解释
- 附件 3：飞云 IT Care Plan 专用条款
- 附件 4：服务合同总则
- 附件 5：招投标相关文件
 - (1) 成交通知书
 - (2) 采购需求
 - (3) 最终报价表
 - (4) 资格声明函
 - (5) 服务需求偏离表
 - (6) 商务条款偏离表
 - (7) 医疗器械相关资质材料
 - (8) 售后服务承诺书

此鉴：服务合同由双方法定代表人或正式授权代表签字并加盖合法印章后生效（盖章时请加盖骑缝章）。正本合同共五份，西门子医疗执一份正本合同，买方执三份正本合同，采购代理机构执一份合同。

甲方（章）：广西壮族自治区人民医院 2025年8月26日	乙方（章）：西门子医疗系统有限公司 2025年8月26日
单位地址：南宁市青秀区桃源路6号	单位地址：南宁市青秀区双拥路30号-南湖名都广场A座-24层05号房
法定代表人： 	法定代表人（负责人或自然人）： 
委托代理人： 	委托代理人： 
电话：0771-5722430	电话：021-38112110（13393668388）
电子邮箱：	电子邮箱：honggan.huang@siemens-healthineers.com
开户银行：中国民生银行股份有限公司南宁金湖支行	开户银行：德意志银行（中国）有限公司上海分行
账号：6313 33260	账号：3549094015
纳税人识别号或统一社会信用代码： 12450000498500618J	纳税人识别号或统一社会信用代码： 91310000MA1K32L88E