

高州市人民医院

医疗设备维保服务项目采购市场调研公告

高州市人民医院医疗设备维保服务采购项目现进行市场调研，欢迎有意向的公司制定设备维保方案前来参与。

一、项目内容

序号	设备名称	规格型号	数量
1	医用血管造影系统（DSA）	ARTIS Pheno	1 台
2	X 射线摄影系统（CT）	SOMATOM Confidence	1 台
3	正电子发射及 X 射线计算机断层成像系统（PET-CT）	Biograph Vision（配置 600）	1 台

本项目的采购意向公开及调研是本单位采购工作的初步安排，并非医疗设备维保服务采购招标，具体的采购项目情况以采购公告和采购文件为准。请有意向的公司按以下要求提交资料。

二、提交资料时限

参与项目调研的公司请于医院网站公告日起 3 个工作日内将报名表、调研纸质版资料交至本院医学装备科，电子版发送至电子邮箱 sb6668919@163.com（邮件名称“项目名称+公司+联系电话”），逾期不予受理。

三、报名表要求

格式自拟，内容需含标题“**公司报名表”；正文：包组号、项目名称、报价、公司名称、联系人、联系方式。需盖单位公章。

四、调研资料要求

调研资料按顺序装订密封：正本含第一册公司资质资料及第二册设备维保方案共一份，正本需盖公章。副本仅需第二册设备维保方案四份。

第一册，公司资质资料：厂家及代理商的资质复印件（营业执照、经营许可证或备案证明）、厂家授权书（如有），业务员授权书；落实国家采购相关政策，如产品生产商符合《政府采购促进中小企业发展管理办法》等政策，需提供的相关证明，如《中小企业声明函》等。

第二册，设备维保方案：1. 具体维保方案，2. 维保费用，3. 其他医院项目近期成交参考价（提供合同、发票复印件等）。

五、服务方案基本要求

（一）需配备经原厂培训合格的工程师不少于 3 名。

（二）维保期内免费维修维护，免费更换零配件，免费提供系统软件及硬件的安全性改版升级和技术支持。须保证机器开机率达到 95%以上（即全年故障停机时间累计不超过 18 个自然日），低于 95%开机率时，超过 1 天延 7 天保修期，以此类推。

（三）所提供的配件是设备制造商原厂、测试合格的产品（提供承诺保证函）。

（四）定期对使用科室相关人员进行设备操作和日常消毒保养的培训（至少每半年一次），含实例介绍、使用注意事项及软件更新的培训等。

（五）定期（至少每半年一次）对我院临床工程师进行相关设备的维修和保养培训。

注意：上述文件无公章（厂家或代理公章）、无联系方式、未提供合同及中标通知书/发票视为无效资料。

六、其他事项

如对项目不清晰或需现场调研的，可与本院医学装备科联系。

联系地址：广东省高州市西关路 89 号高州市人民医院 9 号楼 2 楼医学装备科

联系人：梁老师；联系电话：0668-6668919

特此公告。

高州市人民医院

2023 年 11 月 15 日