**安庆市立医院南院区手术室STORZ刨削手柄维修服务技术参数及要求**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 谈判文件条目号 | 采购规格/商务条款 |
| 1 | 设备型号 | STORZ 40712050 |
| 2 | 维修范围 | 1、故障简述：鼻刨削手柄内部堵塞，转动发热卡涩，无法使用。  2、故障简述仅做参考，投报单位可现场踏勘，如未踏勘视为认可。 |
| 3 | 投报人资质及业绩 | 1. 投报人须具有医疗设备维修、保养、装配、调试、技术服务等企业资格（即在营业执照中有注册）.营业执照须经年检有效。   2、**须19年1月至今为止，至少有为两家三甲医院提供该产品维修服务的业绩。** |
| 4 | 维修质量保证 | 1、更换内部电机及相关附件，不得只维修不换配件。  2、维修期间提供相同型号备用机保证临床使用。  3、相同故障质保半年  4、维修效果需满足医院使用科室正常使用要求 |
| 5 | 配件质量要求 | 1、需要更换的损耗件及零备件必须为本项目设备型号的原厂全新备件并出具证明，以保障设备处于最佳运行状态。  2、备件的来源必须符合国家相关法律法规 |
| 6 | 其他 | 付款方式：先服务后付款，质保期后结算。 |

**注：以上参数必须全部满足，否则按无效投标。。**