**安庆市立医院眼科爱尔康玻璃体切割机**

**设备维保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 | **爱尔康玻璃体切割机constellation** |
| 2 | 服务范围 | 爱尔康玻璃体切割机设备故障维修和保养所需配件及所有的技术服务、派工、现场服务的费用。 |
| 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、调试等的企业资格（即在营业执照中有注册）.营业执照须经年检有效。   2、须提供2020年1月至今为止，有为三甲医院提供产品服务的业绩的证明。 |
| 4 | 定期保养 | 提供每年两次的定期维护保养。 |
| 5 | 维修质量保证 | 保证在合同服务期内设备开机率：≥95%。（**投标文件中提供承诺函，格式自拟**） |
| 6 | 配件质量要求 | 1、需要更换备件必须为本项目设备型号的原厂备件，以保障设备处于最佳运行状态。（**投标文件中提供承诺函，格式自拟**）  2、备件的来源必须符合国家相关法律法规 |
| 7 | 维修速度 | 提供7\*24小时报修及免费技术支持电话，接到故障报修电话通知后4小时之内响应，提供电话、网络等技术支持。如以上技术支持无法解决设备故障，须在24小时内到达设备使用现场进行维修，一般故障做到5个工作日修复，特殊复杂故障，于2周内完成修复。 |
| 8 | 工程师配备 | 须具备足够的维修服务队伍，至少两名专业工程师，且所属工程师需要具有专业维修技能**（提供原厂培训证书）**。 |
| 9 | 其他 | 1、维保内容不包括超声乳化手柄、注吸手柄、诊断手柄、照明光纤、激光光纤、工作气体及气体滤芯、UPS电源、超乳集液盒。  2、如在合同执行过程中,所保修设备报废或停止使用,则相关设备的保修服务应该终止，并按时间比例结算费用。 |

注：以上条款必须满足，否则视为无效。