**安庆市立医院全自动酶免分析仪**

**NEON 150（前处理）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 | 全自动酶免分析仪NEON 150（前处理） |
| 2 | 服务范围 | 全自动酶免分析仪NEON 150（前处理）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2018年1月至今为止，至少有为两家三甲医院提供产品服务的业绩。 |
| 4 | 定期保养 | 1、合同期内必须提供每季度提供一次技术性保养。按照设备生产厂家的标准预防性保养计划执行，具体内容包括：记录并安排保养时间、更换易损耗件，按照厂家标准对设备进行校准、检测，确认各项技术指标和性能，记录设备运行状况，机器除尘清洁、机电安全检查、质量安全检查等，并在保养结束时提供合同设备的主动维护报告及整机质量评估报告。  2、负责设备法定认可的计量校验 1 次/年，并出具校验报告。 |
| 5 | 维修质量保证 | 保证在合同服务期内设备开机率：≥95%。在合同期内因故障而需要更换的保修范围内的原厂备件。 |
| 6 | 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备件，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 |
| 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48 小时内到达设备使用现场进行维修，排除故障。 |
| 8 | 工程师配备 | 须具备足够的维修服务队伍，并具有三年及以上相关维修经验的专业工程师。中选单位须提供工程师的资质证书和在缴纳社保的雇佣关系证明以查证。 |
| 9 | 服务报告 | 每年度服务结束后应提交年度服务报告。 |
| 10 | 其他 | 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。