

海南省人民医院

## 医疗设备维保合同

合同编号: YSH2017064

甲方: 海南省人民医院  
地址: 海南省海口市秀英区秀华路 19 号

乙方: 上海渊松贸易商行  
地址: 上海市浦东新区东方路 1357 号  
海富花园 1 号楼 9D

法定代表人: 李灼日  
电话: 0898—68642644  
传真: 0898—68663485  
开户行: 海口建行金鼎支行

法定代表人: 李亚民  
电话: 021-58957138  
传真: 021-58957138  
开户行: 中国民生银行股份有限公司上海  
海东方支行

帐户: 46001003736050001163  
税号: 12460000428201452X

帐户: 692968488  
税号: 91310118320884458E

甲乙双方根据招标文件和《中华人民共和国合同法》及相关法律法规, 经过平等、友好协商就甲方下列医疗设备的维修保养服务达成一致意见, 订立本合同, 以便双方共同遵守。

### 一、维保设备基本情况

- (一) 设备名称: 日立阿洛卡彩色诊断仪  
 (二) 设备厂家品牌及规格型号: Prosound a7  
 (三) 设备序列号或编号: 203X6098  
 (四) 设备安装日期及现状: 2016 年 5 月 16 日 安装使用; 现 (无) 故障。  
 (五) 设备安装地点: 海南省人民医院超声科

### 二、维保方式

按照以下第 (一) 款约定进行保修:

- (一) 整机全保修 (包含 随机配置的探头; 不包含 外部打印机);  
 (二) 配件保修;  
 (三) 人工费用保。  
 (四) 附加设备系统/服务: 无

### 三、维保期限

自 2017 年 12 月 26 日 开始, 至 2020 年 12 月 25 日 止, 共 3 年。

### 四、维保费金额及支付方式

(一) 合同总金额为人民币 (大写) 贰拾万零柒仟 元 (小写) ¥ 207000.00 元。年保费金额为 (小写) ¥ 69000 元。(其中包括本合同中约定的设备维保内容和项目中实际发生的常规维护保养费用; 应甲方要求安排人员上门维保的工时费、交通费、住宿费、伙食费、需更换的零件费、软件升级及操作保养培训费等。)

(二) 按以下条件分期支付维保费, 以银行转账方式转入乙方账户。

支付时间	签订后 30 天内支付首年保费的 90%	第二年的第二季度支付第二年度保费的 100%	第三年的第二季度支付第三年保费的 100%	合同期满后 30 天内支付保费余款的 10%
金额 (元)	62100	69000	69000	6900

## 五、维保要求具体事项

### (一) 标准要求：

1、乙方确保对维保设备提供正常运行的维保服务，确保设备故障提前预警并加以防范，保持设备性能良好，降低使用成本。

2、乙方保证甲方的设备开机率达到 95%，即每年停机不超过 18 天（每年按 360 天计算），停机每超过一天，维修服务合同期限自动延长两天，以一个周年的维修记录计算天数。但由于甲方自身或第三方原因、意外事件及不可抗力导致设备无法正常运行时，乙方可不予保证约定的开机率。

### (二) 具体要求：

1、乙方按每年 3 次的频度派专业工程师，对保修设备进行定期维护检测保养，使设备机械性能与电器特性等各项指标均符合技术参数要求，并出检测报告。

2、乙方提供每天 24 小时电话支持响应服务，接到甲方报修后 1 小时内做出反应。在电话指导或远程诊断无效后，乙方工程师需在 48 小时内到达现场，如有特殊事情或不可抗力造成延误，应向甲方说明理由并征询甲方谅解。

3、对需要更换的或可换可不换的设备零件一律维修更换。更换的不良零件归为乙方。

4、及时提供软件免费升级，定时对甲方使用操作人员进行使用和日常保养的培训。

5、维修操作中，乙方维修操作人员应严格遵守操作规程，并对人身财产安全负责。

6、乙方维修人员上门维修期间，甲方提供符合维修操作的技术条件，提高工作效率。

7、做好每次维修保养内容或项目记录，并由双方技术人员签字备案。

### (三) 下述项目出现的故障，属于保修合同以外，按有偿收费。

1、非乙方所指定或授权的人员对设备进行改造或维修所造成的故障。

2、火灾、地震、水灾等不可抗拒因素所引起的故障。

3、双方约定不属于保修范围的附属设备或部件。

## 六、其他约定

(一) 任何一方未经另一方的事先书面同意不得转让本合同。如通过收购、兼并或者合并形成的继受者，被收购、兼并或合并方应提前 30 日向对方通报，并经过双方一致同意，签订书面同意转让协议。转让不解除转让方在本协议项下的义务或者影响任何许可限制。任何违反本合同约定条款等的转让均为无效。

(二) 任何一方由于不可抗力原因不能履行合同时，应及时向对方通报不能履行或不能完全履行的理由，以减轻可能给双方造成的损失，并根据情况可部分或全部免于承担违约责任。不可抗力因素消除后，双方应立即通过友好协商解决本合同的后续履行事宜。

(三) 由于设备质量和技术指标问题引起的医疗安全和纠纷，乙方应承担相应的责任。

(四) 对本合同的未尽事宜或因客观情况变化需要变更等条款，双方友好协商解决。协商一致事项以书面形式确认，作为本合同的补充或变更条款，双方共同遵守。

## 七、违约责任

(一) 如果任何一方未遵守或者履行本协议项下的任何实质义务, 则非违约方可以向违约方发出书面通知指出该实质违约。如果该通知发出之日起 30 日内该实质违约未被纠正, 或者双方同意的纠正该实质违约的计划未能达成, 非违约方可以单方面解除合同。并有权向违约方索赔相关的经济损失, 违约方应承担相应的赔偿责任。非违约方解除本合同的权利不排除该方在本合同项下所享有的所有其他权利。

(二) 如果由于保修的设备强制报废或其他因素造成甲方不再使用该设备, 甲方送达书面通知乙方后即可提前终止合同, 已预付给乙方的保修费, 乙方要按月比例计算退还给甲方。

(三) 违约责任方式:

1、支付违约金。乙方在接到甲方报修后每逾期 1 天未响应的; 甲方每逾期 1 天支付应付的维保费的; 应向非违约方支付合同应付价款 1% 的违约金。

2、支付赔偿金。任何一方违约造成非违约方实际损失(包括直接和间接损失)的, 应向非违约方作出损失赔偿。

八、争议解决

本合同履行中若发生争议, 双方应友好协商解决, 协商不成时, 任何一方均可向仲裁机构申请仲裁解决或向本合同履行地人民法院提起诉讼解决。

九、本合同由双方签字盖章后生效。原件一式六份, 甲方执三份, 乙方执一份, 招标代理机构执一份, 另外一份由招标代理机构报政府采购主管部门备案。

甲方: 海南省人民医院

法定代表人: \_\_\_\_\_

授权代表: \_\_\_\_\_

签约日期: 2018.01.08

乙方: 上海渊松贸易商行

法定代表人: \_\_\_\_\_

授权代表: \_\_\_\_\_

签约日期: 2018.01.08

代理人声明: 本合同标的经 \_\_\_\_\_ 依法定程序采购, 合同主要条款内容与招投标文件的内容一致。

代理人: \_\_\_\_\_

经办人: \_\_\_\_\_

2018年01月08日

# 中标通知书

琼政招投标(2017)4389号

上海渊松贸易商行:

海南省人民医院彩超维保 B包 (项目全称), 保修设备: 阿洛卡部 a7彩色超声设备; 服务范围: 含阿洛卡 a7彩色超声主机一台, 探头三把 (包含整机所有零备件, 心脏探头一把、浅表高频探头一把、腹部探头一把); 数量: 1台。 , 评标工作于2017-10-24已经结束, 经评标委员会评定、媒体公示评审结果并报主管部门备案, 确定贵单位为中标人。 中标价格 (人民币): (大写) 贰拾万零柒仟元整, 20.7万元, 工期: 服务期限: 叁年。 项目负责人: 胡元对, 注册证号: 440229198007203719,

请贵单位在收到本通知书后 30天内, 与招标人联系办理合同签订等有关事项。

特此通知。

招标人: (盖章)

法定代表人: (签字或盖章)



招标代理机构: (盖章)

2017年12月11日

法定代表人: (签字或盖章)



2017年12月11日

见证服务机构: (盖章)

海南省公共资源交易服务中心



2017年12月12日

### 附件 3 投标配置清单

主机型号	主机编号	探头配置
Prosound a7	203X6098	UST-9130 (腹部探头) UST-5412 (高频探头) UST-52105 (心脏探头)

供应商名称 (单位章): 上海溯松贸易商行

法定代表人或其授权的代理人(签字):



胡斌

## 附件6 服务需求偏离表

供应商名称：上海渊松贸易商行 项目名称：海南省人民医院彩超维保

包号	名称	序号	招标文件服务需求要求	投标文件服务需求响应	响应/偏离	说明
B包	海南省人民医院彩超维保	1	供应商具备维护、保养、维修 a7 彩色超声设备的能力	供应商具备维护、保养、维修 a7 彩色超声设备的能力	响应	无
		2	供应商具备声科原厂授权维修资质，并提供相关培训资质证明（提供相应培训证书复印件或获得原厂承诺复印件）	供应商具备声科原厂授权维修资质，并提供相关培训资质证明（提供相应培训证书复印件或获得原厂承诺复印件）	响应	见供应商必要提供文件 24-25 页
B包	海南省人民医院彩超维保	3	所派工程师均为专业彩超工程师，并有相关的资质证明	所派工程师均为专业彩超工程师，并有相关的资质证明	响应	见供应商必要提供文件 27-29 页
B包	海南省人民医院彩超维保	4	供 24 小时免费维修服务热线，提供在线技术咨询和维修诊断	供 24 小时免费维修服务热线，提供在线技术咨询和维修诊断	响应	服务项目方案 22 页
B包	海南省人民医院彩超维保	5	设备发生故障时，初次响应时间：2 小时，并提供电话技术支持	设备发生故障时，初次响应时间：2 小时，并提供电话技术支持	响应	无
B包	海南省人民医院彩超维保	6	现场响应时间：48 小时内到达设备现场进行维修，排除故障	现场响应时间：48 小时内到达设备现场进行维修，排除故障	响应	无
B包	海南省人民医院彩超维保	7	每年提供三次设备的安全检查，影像质量检查，设备除尘保养，运行状态检查，并提供定期维护保养报告	每年提供三次设备的安全检查，影像质量检查，设备除尘保养，运行状态检查，并提供定期维护保养报告	响应	无

B包	海南省人民医院彩超维保	8	提供无限次上门维修服务,含维修人员的工时费、差旅费	提供无限次上门维修服务,含维修人员的工时费、差旅费	响应	无
B包	海南省人民医院彩超维保	9	中国区内设有备件库和保税库,以保证为用户提供及时准确的备件供应	中国区内设有备件库和保税库,以保证为用户提供及时准确的备件供应	响应	见供应商必要提供文件 26 页
B包	海南省人民医院彩超维保	10	保证为该设备提供 10 年维修用备件服务和终身提供售后服务的能力,并保证有在 48 小时内提供备品备件的能力,合同期内设备发生的维修备件一般情况下 24 小时到达医院,最长不超过七个工作日	保证为该设备提供 10 年维修用备件服务和终身提供售后服务的能力,并保证有在 48 小时内提供备品备件的能力,合同期内设备发生的维修备件一般情况下 24 小时到达医院,最长不超过七个工作日	响应	无
B包	海南省人民医院彩超维保	11	维修用件须为全新备件,并保证维修后的技术参数与原机数据相同,不会给设备带来安全隐患	维修用件须为全新备件,并保证维修后的技术参数与原机数据相同,不会给设备带来安全隐患	响应	无
B包	海南省人民医院彩超维保	12	保证所保设备全年的开机率 $\geq$ 95%,按照一年 365 天计算;未达标的天数,按 1:2 比例顺延保修期时间	保证所保设备全年的开机率 $\geq$ 95%,按照一年 365 天计算;未达标的天数,按 1:2 比例顺延保修期时间	响应	无
B包	海南省人民医院彩超维保	13	合同期内,免费提供设备的改良性软硬件升级	合同期内,免费提供设备的改良性软硬件升级	响应	无
B包	海南省人民医院彩超维保	14	在合同期内因故障而需更换的备件,不受数量限制	在合同期内因故障而需更换的备件,不受数量限制	响应	无

- 注：1、供应商应对招标文件中项目服务需求进行逐条响应。  
2、“响应/偏离”应注明“响应”或“偏离”。

法定代表人或其授权代表签字：







# 医疗器械经营许可证

许可证编号：沪食药监械经营许20149154号

企业名称：上海溯松贸易有限公司

法定代表人：李亚民

经营方式：批发

企业负责人：杨艳红

住所：上海市青浦区练塘镇朱枫公路6186弄19幢第4号三层B区12室

经营范围：三类：6823医用超声仪器及有关设备；6825医用高频仪器设备；6828医用磁共振设备；6830医用X射线设备；\* \* \* \*

经营场所：青浦区练塘镇朱枫公路6186弄19幢第4号三层B区12室

库房地址：青浦区练塘镇蒸流蒸富路20-40号第5幢A区106室

发证部门：上海市青浦区市场监督管理局

有效期限：至

2019年11月16日

发证日期：

2016年10月31日



# 营业执照

(副本)

统一社会信用代码 91310118320884458E

证照编号 29000000201612070206

名称 上海渊松贸易商行

类型 个人独资企业

住所 上海市青浦区练塘镇朱枫公路6186弄19幢第4号三层B区12室

投资人 李亚民

成立日期 2014年11月14日

经营范围 销售一类医疗器械、二类医疗器械、三类医疗器械、日用百货、工艺礼品、建筑材料、制冷设备、五金交电、化工原料及产品（除危险化学品、监控化学品、烟花爆竹、民用爆炸物品、易制毒化学品）、机电设备、电子产品、仪器仪表、办公设备、文体用品、包装材料、商务信息咨询、会务服务、展览展示服务、通讯工程、计算机网络工程（除专项审批）、计算机领域内的技术咨询、技术服务、网络科技（不得从事科技中介）、光电一体化技术研究、机械设备的租赁、机电设备（除特种设备）的维修、医疗器械科技领域内的技术服务、技术研究、医疗器械维修。

【依法须经批准的项目，经相关部门批准后方可开展经营活动】



登记机关



2016年12月07日

## 服务承诺

我公司在对贵院的设备维保期间内，如果设备故障导致了医疗纠纷，我方愿意积极配合医院提供维保信息，分析故障原因并提供技术解决方案。

特此声明！

公司名称（加盖公章）：上海渊松贸易商行

日期：2018年1月8日



# 准予变更登记通知书

(海工商)登记企变字[2018]第261号

海南东誉招标代理有限公司:

经审查,提交的名称变更(原名称海南东誉招标代理有限公司,变更后名称海南东誉项目管理咨询有限公司)登记申请,申请材料齐全,符合法定形式,我局决定准予变更登记。我局将于5个工作日内通知你单位换领营业执照。



(本地知适用于公司、非公司企业、分公司、非公司企业分支机构、其他营业单位的名称变更登记,企业凭此通知书办理有关手续,登记机关不再出具企业名称变更登记证明)