

第六章用户需求书

一、采购项目具体要求内容

(一) 项目名称：海南省妇女儿童医学中心彩超维保

(二) 采购预算：375 万元/三年

(三) 采购内容：

▲3.1 维保内容

序号	设备名称	型号	探头	保修
1	超声诊断仪	Logiq C9 4D : 082437170166	4C;11L;E8CS	自合同签订之日起 保修三年。
2		Logiq E9 R4 : 082436170081	C1-6-D;9L-D; ML6-15-D	
3		Logiq E9 R6 : 082436170110	9L-D;ML6-15-D; C1-6-D	
4		Logiq E9 R6 : 082436170120	9L-D;ML6-15-D; C1-6-D	
5		Logiq E R7 : 082437170340	E8C-RS;C1-5-RS	
6		Logiq F3 : 082437170167	4C-RS;E8C-RS	
7		VENUE 50 :082437170237	4C-SC;3S-SC;12L-SC; L8-18i-SC	
8		Vivid I :082438170035	6S-RS;9L-RS	
9		Vivid IQ R2 4D :082438170051	9L-RS, 6S-RS: C1-5-RS.	
10		Voluson E10 BT15: 082437170228	11L-D;RM6C;C1-5-D; RIC5-9-D	
11		Voluson E10 BT15: 082437170229	11L-D;RM6C;C1-5-D; RIC5-9-D	
12		Voluson E10 BT20:082437170335	9L-D;RM6C; RIC5-9-D; C1-6-D	
13		Voluson E10 BT20:082437170336	9L-D;RM6C; RIC5-9-D; C1-6-D	
14		Voluson E10 BT20:082437170337	9L-D;RM6C; RIC5-9-D; C1-6-D	
15		Voluson E8 : 082437170137	RAB6-D;C1-5-D;RIC5-9-D	
16		Voluson E8 BT15: 082437170197	RAB6-D;C1-5-D;RIC5-9-D	

3.2 保修细则：

每年提供 10 台主机入保名额，10 把探头更换名额；如探头超过当年度名额数，提供备用探头使用，下一年更换；如主机超过入保名额，维修产生的板件，按照 GE 原厂报价，五折收费。

（四）服务需求

▲4.1 投标人或授权服务机构必须具备客户服务专线电话服务系统，服务电话每年 365 天开通，并有专人接听，每天开通服务时间不少于 12 小时。提供电话及承诺函，加盖公章。

4.2 投标人或授权服务机构报修电话，有工程师在线技术支持答疑，即时诊断机器故障，制定维修方案响应时间要求：投标人必须接获报修电话后立即提供突发性问题的解决措施。

4.3 响应时间须≤2 小时，到达现场时间≤12 小时。

4.4 合同期内应根据设备情况提供维修和保养等服务，应保证设备达到符合原厂家合格标准及医疗器械注册证备案技术参数的质量要求。

▲4.5 定期保养：投标人须在一年内至少提供四次定期维护保养。提供承诺函，加盖公章。

4.6 定期的维护保养服务包括：设备的安全检查、更换易损件、机器清洁、性能测试及校准、必要的机械或电气的检查以及确保系统能按照制造商的产品规格运行的其它维护。

4.7 故障维修：所有更换的零部件必须为设备厂家认证/测试合格件（提供相关承诺，格式自拟）。

4.8 维保机器开机保证率需达到 95%（以 365 天计算），停机每超过一天则维保顺延三天。

▲4.9 投标人或授权服务机构服务工程师≥2 名，并且具有保修设备原厂认证有效期内的医疗设备服务资质证。

▲4.10 投标人或授权服务机构必须具有有效期内的原厂高级故障诊断软件诊断维修钥匙 service key。

▲4.11 投标人或授权服务机构在中国境内具有备件库。提供租赁合同等证明材料。