

四平市第一人民医院

彩色超声诊断系统维保服务采购项目

一、项目名称

四平市第一人民医院彩色超声诊断系统维保服务采购项目

二、项目基本情况

1. 项目名称：四平市第一人民医院彩色超声诊断系统维保服务采购项目
2. 项目编号：YNLC—284—20230508
3. 项目预算：8.5 万元（最高限额）
4. 采购方式：竞争性磋商
5. 服务期限：自签订合同之日起 1 年。

三、服务要求

（一）、维保设备：

设备名称：西门子 S2000 多普勒彩色超声系统(以下简称“彩超”)，
型号：ACUSON S2000，数量：1 台，设备投入使用时间：2015 年 7 月。

（二）、服务要求：

供应商必须依据国家现行的有关规范、标准、规程和设备现行标准、规程，对委托内容进行如实检查和维护，对存在问题提出解决方案，完善设备设施，处理解决存在的故障、问题、安全隐患，保障设备的安全正常运行。

（三）、保修类型：

西门子 S2000 多普勒彩色超声系统：全保（合同期内含一支本机下全新常规探头）；

（四）、保修范围：整机含定期保养、工时、所有备件更换（合同期内含一支本机全新常规探头）、技术支持、故障响应时间。其他厂家之外产品不在保修范围内。

（五）、维修服务的具体要求：

1、预防性保养：保修期内，中标供应商应按规范实施对设备的常规保养，每半年应派出工程师对设备系统进行维护保养（每年维护保养次数不能少于 2 次），常规保养所需要的耗材应免费提供，每次进行维保工作均应出具正规维保工作报告并由双方相关人员进行签字确认。中标单位在预期保养时间之前一周内通知医院工作人员保养时间。

2、定期的维护保养服务：设备的安全检查、安全升级、图像质量保证、设备除尘保养、运行状态检查，并提供定期维护保养报告。

3、备件及备件保障能力：合同期内，免费更换出现故障的所有配件（合同期内含一支本机下全新常规探头），保证为原厂原装配件，旧配件实行回收；其他厂家之外产品不在保修范围内。报废备件实行回收；竞标人具备的维修备

件品种齐全，覆盖本项目设备的易损及不易损备件，以保证服务响应、备件供应的快速、及时；备件送达时间：服务期内设备发生的维修备件一般情况下 3 个工作日到达医院，正常情况下最长不超过 7 个工作日（不可抗力除外）。

4、服务响应时间：设备发生故障时，接到采购方第一次故障报修，中标供应商必须立即响应，提供电话技术支持。如电话解决不了设备故障，中标供应商必须在 48 小时内到达设备使用现场进行维修，处理故障。

5、开机率：保修期内，开机率保证 $\geq 95\%$ （按一年 365 天计算，即每年因故障维修累计停机时间不超过 18.25 天），每年计算一次；如不能满足，则需按照多出天数的 2 倍相应的延长保修期；非保修范围内的设备系统故障造成停机，或由于操作人员人为失误、破坏、战争、自然灾害等造成机器停机的不计算入内。

6、质量保证：保修期内，中标供应商须保证机器的运行质量及图像质量达到厂家标准，按照厂家标准定期进行调校、校正。保修范围外的系统部件导致的质量不达标除外。

四、商务条款

1、服务地点：采购人指定地点。

2、投标人所代表的服务机构必须具备客户服务电话，每年 365 天开通，8:00-20:00 电话服务。

3、保修期内，中标供应商免收维修设备产生的工时费、节假日加班费，派工次数不限，享受优先派工；合同期内含一支原厂经过质量检测符合国家安全标准的本机下全新常规探头；投标时需提供如下质量保证：更换的探头保用时间为一年，否则免费更换新探头。本项目不接受联合投标；供应商需提供以下内容相应的承诺函：未经采购人书面同意，不得整体或部分将此项目的维保工作转包给其他公司，一经查实将与供应商解除合同，且由供应商赔偿此行为带来的一切经济损失；合同期内，凡是原厂官方颁布或承诺的需要对本类设备进行软硬件升级和修正的补丁，维保公司须承诺可以取得同样的服务并及时进行，此项服务完全免费。

五、谈判需提交文件要求

1. 提供营业执照、税务登记证、组织机构代码证副本或具有统一社会信用代码的营业执照副本。

2. 提供附有法定代表人身份证复印件的法人授权函，被授权人身份证（非法定代表人参与投标时提供）。

3. 提供供应商售后服务承诺函，含售后服务体系：主要包括维保期内维护

保养措施、服务人员的科学合理配备以及保养计划。

4. 提供 2021 年与 2022 年省内相同服务业绩合同、公司对相关维保服务价格优惠政策。

5. 《报价单》 《二次报价确认单》文件格式详见附件。

6. 供应商须在四平市第一人民医院官方网站通知公告中下载并《投标廉洁承诺书》，参选单位负责人签字并加盖公章，一式三份，待开标会议现场递交。

7. 应仔细阅读公告文件的所有内容，按照要求进行谈判文件准备；递交的文件均应编写目录和页码，密封袋上标明单位名称、项目名称、联系人、联系电话并加盖公章，密封件封口上应加盖骑缝章；在规定时间内递交文件至指定地点，文件数量为 3 本（1 正本 3 副本），谈判单位须对所提供的全部资料的真实性承担法律责任。

六、谈判时间、地点、联系方式

1. 谈判时间：2023 年 6 月 5 日 上午 10:00（北京时间）

2. 谈判地点：四平市第一人民医院办公楼二楼会议室

3. 联系人：陈老师 联系电话：0434—3539393（商务咨询）

联系人：杨老师 联系电话：0434—3539030（技术咨询）

附件 1 报价单

附件 2 二次报价单

附件 3 项目评分标准



报价单

项目名称：_____ 采购编号：_____

投标人名称			
投标总报价	大写：	小写：	(元)
服务周期			
质量承诺			
递交方式：	金额：	(元)	
投标人（盖单位章）：			
法定代表人或其委托代理人（签字或印章）：			
			日期： 年 月 日
备注： 供货商所报单价及合价均应包括本次采购维修维护服务及有关的其他费用。即凡供货商投标文件中承诺或涉及的或者是完成本项目必需的费用及供货商为完成本项目漏报的费用，均视为已包括在总报价或相应项目的单价中。			

附件 2

二次报价确认单

项目名称:

项目编号:

供应方	第二次报价 (万元)	法定代表人或委托人签字
	单价: 项目总价格:	

▲ 此二次报价单与投标文件具有同等效力，盖章后现场最终报价使用。

公司名称 (盖章):

日 期:



项目评分标准

序号	评分内容	分值	评分细则
1	价格因素	40 分	满足采购项目要求且参选价格的最低的参选报价为比选基准价，其价格分为 40 分；其他参选供应商报价得分按照下列公式计算： 报价得分=(比选基准价/参选报价) × 40
2	同类项目业绩	10 分	根参选供应商提供 2021 年 1 月 1 日至今的同类采购项目业绩证明情况进行评分，每提供一份得 2 分，此项最多得 10 分。（同类采购项目业绩证明材料指中标/成交通知书或合同的复印件或扫描件，且同类采购项目业绩证明材料主体须与参选供应商保持一致，未提供或提供证明材料不符合要求的不得分）
3	质保承诺	30 分	<ol style="list-style-type: none"> 1. 对采购项目提供售后服务承诺：完全满意：5 分；基本满意：4—3 分；一般满意：2—1 分；未提供：0 分； 2. 对采购项目提供质保年限、响应时间：完全满意：10—8 分；基本满意：7—5 分；一般满意：4—1 分；未提供：0 分； 3. 对本次采购项目提出配件供应：完全满意：5 分；基本满意：4-3 分；一般满意：2—1 分；未提供：0 分； 4. 对本次采购项目提供培训计划、技术指导服务：完全满意：10-9 分；基本满意：8—5 分；一般满意：4—1 分；未提供：0 分。
4	服务方案	15 分	<ol style="list-style-type: none"> 1. 投标文件中提供的服务方案完善、合理可行、优于项目需求，充分考虑了设备打包维保服务的具体需求，科学合理且针对性强的得 15 分 2. 投标文件中提供的服务方案基本完整，能满足项目需求，对设备打包维保服务的具体需求较清晰明确，服务组织措施得当的得 10 分 3. 投标文件中提供的服务方案有部分缺漏，基本满足项目需求，对设备打包维保服务的具体需求不够明确或服务组织措施针对性差得 5 分 4. 投标文件中提供的服务方案不能满足项目需求，对设备打包维保服务的，具体需求不明确或服务组织措施没有针对性的得 1 分 5. 投标文件中未提供的服务方案的得 0 分
5	财务状况	5 分	提供近 2021 年至今任意一年的财务状况证明、财务报表等资料，财务状况良好的得 5 分，财务状况一般的得 3 分，财务状况较差的得 1 分，财务状况不完整及不提供的得 0 分。注：基本户开户银行出具资信证明的得 2 分。