# CT、MRI维保采购内容及需求

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 西门子1.5T磁共振及西门子16排Ct专业保养项目 | | |
| 一 | **基本要求** |  |
| 1.1 | 供应商应具备长期稳定的服务机构，具有并且已经开展西门子设备原厂专业保养资质。  设备型号：  SOMATOM Scope（CT）1套（含操作系统及图像后处理系统）  MAGNETOM Aera（磁共振）1套（含操作系统及图像后处理系统）  确保设备的保养各项指标通过浙江省卫健委的质控检查和技术监督局的技术检测，确保设备保养符合国家计量检测标准及浙江省卫健委的设备质控规范要求 |  |
| 1.2 | 服务类型：  根据原厂说明书要求及浙江省卫健委的设备质控规范要求保养服务，其中：  CT一年提供不少于2次，MRI一年提供不少于2次。  承诺提供必要的技术保服务，供应商需在服务期内，提供必要的人工技术保服务。 |  |
| 1.3 | 供应商须提供医疗器械经营、维修相关证件（含营业执照）、提供符合国家相关行业白皮书质控标准专业保养报告样板文件。 |  |
| 1.4 | 项目必须由维保商自行完成，不得进行转包、分包或由外散的无约束保障的人员独立完成。 |  |
| 1.5 | 保修期内指定两名资深工程师为第一责任工程师和第二责任工程师，负责该设备保养，并有后续的服务支持团队。  供应商五年内对与本项目同型号设备保养服务工程项目数量,请提供合同复印件。提供两名资深工程师社保证明及西门子公司CT、MRI培训证书和相关培训证书。 |  |
| 二 | **服务期：** |  |
|  | 原则上保修服务期二年,合同一年一签。（若中途投标方出现下列情况，采购方有权终止合同，维保费用可以拒付)  1、实际保养项目缺少，不规范，保养验收不合格；  2、 提供保养服务的人员无原厂授权培训资质或由供应商转包、分包其他人员完成；  3、所用保养耗材不符合原厂标准，导致影响设备使用。  4、采购方有权终止合同，维保费用按照实际维保天数计算。 |  |
| 三 | **付款方式：** |  |
|  | 合同签订9个月内50%，预留款50%年度服务期完成支付。 |  |
| 四 | **设备总体技术服务要求** |  |
| 4.1 | 定期保养：保修期内每年提供设备预防性维护保养服务不少于2次，参照此设备使用说明书提供详细的设备预防性维护保养计划，根据计划在保修服务期内定期做预防性维护保养，并提供详细记录中文报告(含总结评估报告)、符合国家相关行业白皮书质控标准专业保养报告文件存档备查。确保系统能按照制造商的产品白皮书或国家、国际标准要求运行。 |  |
| 4.2 | 提供数字化远程诊断与维修服务，为医院提早做计划，并可实时排除简单设备故障，无计划外停机。 |  |
| 4.3 | 在保养服务期内免费提供设备必要的软硬件安全升级，免费提供设备的系统软件升级补丁和技术支持，以提高设备的安全性和性能。 |  |
| 4.4 | 提供设备清洁、系统性能测试及校准、电气环境检测等 |  |
| 4.5 | 需提供西门子磁共振QA全系统检查报告：包括磁体系统、梯度系统、射频系统、线圈质控等。提供其他设备的QA检查报告不少于2份 |  |
| 4.6 | 按照保养计划免费更换损耗部件，比如碳刷、过滤网等。提供西门子CT/MRI原厂保养耗材，如碳刷、滤网等，不得使用未经检测或不符合质量规范的保养耗材。 |  |
| 4.7 | 有专职维修工程师数量MRI≥2人，CT≥2人并提供维修资质证明文件及社保缴纳证明 |  |
| 4.8 | 具备CT/MRI的专业保养工具清单，提供相应证明材料 |  |
| 4.9 | 保养也需设备密钥，需提供密钥可用性的保证书 |  |
| 五 | 报价（人民币）年费用 |  |
|  | 一次性报价(含人工、材料、税收等所有费用) |  |