联影PET-CT维保（人工保维修服务）采购项目招标文件 (第一次)

一、项目名称：联影PET-CT维保（人工保维修服务）采购项目

二、采购预算（最高上限价）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科室 | 设备名称 | 数量 | 计量单位 | 单价（元） | 金额（元） |
| 放射科 | 联影PET-CT维保（人工保维修服务） | 1 | 年 | 250000 | 250000 |

三、服务期限：2025年7月15日-2026年7月14日

四、付款方式：乙方应向甲方提供合法的发票，凭使用科室及设备科签字确认的维保验收单每半年支付一次维保费用，服务期满半年后支付该年度维保费的50%。

五、评标办法：竞争性议价，现场需二次议价。

六、投标人的资格要求

（一）基本要求

1、营业执照（需备注三证合一或五证合一），能独立承担民事责任，提供在保修期内不得进行转包的承诺函。

2、法定代表人身份证明

3、法定代表人授权委托书（如有），被授权代表人在投标单位或投标单位依法登记的分支机构近三个月内(2025年3月至2025年6月)任意一个月的社保证明

4、投标人是设备的原制造厂商或具备原制造厂商授权的单位(提供证明文件)，提供原制造厂商维修培训资质证书及本单位社保证明。

（二）其它要求

1、母公司及其控股子公司不能同时参与本项目的申请。

2、单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得参加同一包投标或者未分包的同一项目投标。

3、与招标人存在利害关系可能影响招标公正性的法人、其他组织或者个人。不得参加投标。

4、本项目不接受联合体投标。

5、其他说明:“法定代表人”即“负责人”。

七、采购需求

（一）服务要求

1、中标人提供年检有效的营业执照，能独立承担民事责任；并承诺在保修期内不进行转包。

2、提供7\*24小时、365天客户服务专线电话，能及时全程协调相关资源，确保相关服务及时快捷。中标人须在接获报修电话后应立即响应，响应时间＜2小时，到达现场时间＜24小时，提供突发性问题的解决措施及特殊紧急的合理化处理措施。

3、中标人需提供3名以上工程师名单，提供的维修工程师必须持有设备生产厂家授权的MI维修证书（须提供证书复印件）。

4、提供服务的中标人应具备充足的备件供应能力，要求在国内设有零备件仓库，且保证库存零配件齐全、充足，调配快捷及时（投标人须提供详细文字说明文件及相关合同复印件。）。投标人所有更换的零部件必须保证是全新原厂备件，有合法正规渠道来源。

5、有全职的应用培训专家，支持维修保障服务，并能以现场和远程的形式，提供临床扫描、图像处理和响应业务拓展的专业支持。

6、软件版本升级：在保修合同执行期间，如厂家有新的软硬件安全版本，且医院需要，则中标人将免费为医院升级。保修期内免费提供设备的系统恢复、重新安装软件、重要软件备份等服务，材料由投标人提供。

7、维修服务：保修设备在保修期内不限次数提供维修服务，享受优先派工，派遣工程师现场维修。维保费用包括单个配件金额 1000元以下的维修配件（由中标单位负责免费更换）、维修人员的工时费、差旅费等。单个配件金额在1000元以上的，由中标方出具书面报告及配件费用清单，经采购方维修流程批准并审核价格后，由中标单位实施维修，采购人承担配件成本费用，不计算维修人工成本。

8、定期保养：提供每年至少2次的定期维护保养；提供每年至少2次的设备质控检测。定期的维护保养服务项目包括但不限于：设备的机械安全检查、电气安全检查、影像质量检查、设备除尘保养、运行状态检查等，保养中需要更换的损耗品由中标人免费提供。

9、维修、保养或质控完成后，中标人需提供维修单、保养报告及质控报告由使用科室和设备科工作人员进行签字确认。设备年检时，中标人负责协助并保证设备的全部监测指标达标，通过相关部门检测，取得合格证。维护保养、质控、维修记录按每半年整理造册交采购人存档并作为结算依据之一。

10、专业维修工具要求：提供服务的中标人应具有经校正的所保修保养设备的专业维修工具、仪器。工程师须具有专用静电防护工具和安全防护用品，保证服务过程的安全性。

**（二）其它要求：**

1、开机率：在合同期内保证设备95%的开机率（停机时间少于5%）按一年365日计算。停机时间计算为从电话报修起至机器正常运转止（含节假日），若此开机率由于中标人的原因未能达到，导致设备开机率低于95%，按1：7的比率延长保修期。

2、合同期内，医院将对中标人的服务质量进行考核（包括：开机率、故障响应时间、故障排除时间、定期维护保养及维保服务条款履行情况等），若考核不合格，医院可解除合同并有权要求中标人赔偿由于设备停机造成的直接和间接损失。每半年为一个考核周期。

3、合同期内，中标人的现场服务工程师必须与投标文件中的工程师一致。

4、年检时，中标人负责把机器调试到最佳状态，并保证全部检测指标达标（在国家法律规定的范围内，具有卫生部、卫生厅、国家技术监督部门指定或授权机构进行的检测）。

本项目采用费用包干方式建设，投标人应根据项目要求和设备情况，详细列明项目所需的配件费（1000元以内）、材料费、人工费、交通费、住宿费、生活费、升级费、税费、保险费、节假日加班费等所有费用，如一旦中标，在项目实施中出现任何遗漏，均由中标人免费提供，采购人不再支付任何费用。

注：1、对于上述项目要求，投标人应在投标文件中进行回应。

八、投标文件编制要求

1、投标文件必须采用装订成册，一式三份（一份正本，两份副本）。投标文件制作格式见附件1。

2、投标文件必须加盖投标单位公章和法人代表签字或委托代理人签字，并用密封袋密封，密封袋上也必须加盖投标单位公章，否则作废标处理。

九、投标截止时间、开标时间及地点：

1、投标截止及开标时间：2025年7月10日09:00，超过截止时间的投标将被拒绝（★）。

2、开标地点：浏阳市人民医院中央区四楼二会议室

逾期送达或未送达指定地点的或未按招标文件要求密封的投标文件，招标人可拒绝接收。投标人法定代表人或授权委托人须亲自到场参加投标。

十、有关此次招标事宜，可与下列人员联系：

联系电话：李女士：0731-83620086  宋先生：0731-83605784

浏阳市人民医院

2025-7-1

**附件1：投标文件制作格式**

**投标文件**

**采购项目名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**投标单位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（公章）**

**企业法人营业执照注册号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**投标人或委托人:：\_\_\_\_\_（投标文件封装表面现场签名）**

**投标人或委托人联系电话：\_\_\_\_（投标文件封装表面现场签名）**

**投标日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（投标文件封装表面现场签名）**

年月日

**投标文件组成**

1. 营业执照（需备注三证合一或五证合一）
2. 法定代表人身份证明（彩印）
3. 法定代表人授权书(委托代理人参加开标) （彩印）
4. 报价文件
5. 承诺函
6. 原制造厂商或具备原制造厂商的授权证明
7. 原制造厂商维修培训资质证书及维修人员社保证明

八、供应商认为需要提供的其它资料

**一、营业执照**（需备注三证合一或五证合一）

**二、法定代表人身份证明书（彩印）**

供应商名称：

注册号：

注册地址：

成立时间：年月日

经营期限：

经营范围：主营：；兼营：

姓名：性别：年龄：系（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证（正面） | 法定代表人身份证（背面） |

供应商名称（盖单位章）：

日期：年月日

**三、法定代表人授权委托书（彩印）**

本人（姓名、职务）系（供应商名称）的法定代表人，现授权（姓名、职务）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义：签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改（项目名称）响应文件，其法律后果由我方承担。

委托期限：。

代理人无转委托权。

本授权书于年月日签字生效，特此声明。

附：法定代表人身份证明

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人二代身份证复印件（正面） | 委托代理人二代身份证复印件（正面） |
| 法定代表人二代身份证复印件（反面） | 委托代理人二代身份证复印件（反面） |

法定代表人（签字）：

委托代理人（签字）：

日期：年月日

**注：授权代表递交此授权委托书并附法定代表人身份证明参加开标（授权代表由法人本人担任的，仅需提供法定代表人身份证明）。**

**四、报价文件**

投标人名称（公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 一 | 项目名称 |  |
| 二 | 总投标报价 | 小写：  大写： |
| 三 | 备注 |  |

注：本项目采用费用包干方式，供应商应根据项目要求和现场情况，详细列明项目所需的设备（软件开发）及材料购置，以及产品运输保险保管、项目安装调试、试运行测试通过验收等所有人工、管理、财务等所有费用，如一旦成交，在项目实施中出现任何遗漏，均视为包含在报价中，采购人不再支付任何费用。

供应商（盖单位章）：

法定代表人或其委托代理人签字：

日期：年月日

1. **承诺函**
2. **原制造厂商或具备原制造厂商的授权证明**
3. **原制造厂商维修培训资质证书及维修人员社保证明**

**八、供货商认为的其它资料**