**启东市医疗集团CT设备维保服务项目**

**市场询价公告**

启东市医疗集团CT设备维保服务项目招标即将实施，现就该项目进行市场询价调研。

一、采购内容及要求

本项目采购内容为联影40排及以下维保服务，保修内容：整机全保(包含但不限于球管、探测器、软硬件维护等)，第三方产品不包含在内，如UPS、高压注射器、图文处理系统等。

维保设备清单:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 设备名称 | 设备型号 | 品牌 | 数量 |
| CT | 联影40排及以下 | 联影 | 8台 |

服务要求：

1.保修类型：整机全保服务。

2.保修方式：按年度不限秒次保修（包括球管、探测器在内的整机保修，不含第三方产品），保修范围内的配件不再收费，不限制维修和保养次数。

3.供应商须提供客户服务400专线电话，24小时\*365天有工程师接听，接到故障报修电话后，维修响应时间≤1小时，到达现场时间≤24小时。

4.保修期内除用户因素外，必须确保设备的开机率≥96％（按全年365天计算），即每年停机不超过15天(按照一年365天计算)；超出开机率的时间，每超出一个日历日维保期限相应延长三个日历日；服务考核不满意，采购人有权终止合同并要求成交供应商赔偿损失。

5.定期保养：每年至少提供2次高级保养，并提供纸质保养记录单；定期的维护保养服务包括：设备的安全检查、影像质量检查、设备清洁保养、性能测试及校准、运行状态检查等。保养中需更换的损耗品由成交供应商提供，损耗品包含在响应报价中。

6.备件保障：供应商必须保证所更换的备件为全新合格备件，备件更换安装完毕后达到厂家设备运行标准。

7.维保工程师均须经过培训，要具备专职工程师。

二、约定事项

1.服务期限:3年。

2.参与报价的单位需将法人营业执照复印件、市场询价报价单加盖公章于2025年9月9日17:00前，送或寄（以邮戳为准）至江苏益诚建设工程咨询有限公司（启东市万豪花园35号楼4楼），联系人：陈女士，联系电话：0513-83286202。[或发送电子邮件至邮箱:437794030@qq.com](mailto:或发送电子邮件至邮箱:644625442@qq.com)。

3.报价费用说明:包括满足本项目采购需求的一切费用、工程师服务费、差旅费、配件更换、招标代理费等因维修服务所产生的费用全部包含在供应商响应文件的报价中。

4.与本项目有关的技术规范要求的费用应包括在报价中。

5.所有报价单必须加盖报价人公章。

6.采购资金的支付方式：银行转账或其他方式。

7.拟采购资金的支付时间、条件：每年维保合同签订后，一次性支付每年合同款；一年支付一次。

8.其他：（1）请报价单位认真核算、如实报价，如发现虚假报价的，报相关部门处理；（2）本次报价仅作为市场调研用，因此价格仅供参考；（3）本次调研询价不接收质疑函，只接收对本项目的建议。

启东市卫生健康委员会

2025年9月4日

**附件：**

**启东市医疗集团CT设备维保服务项目**

**市场询价报价单**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 启东市医疗集团CT设备维保服务项目 |
| 投标总价 | 人民币大写： 元  （￥： 元） |

报价单位：

报价单位联系人：

联系电话：

日期：