**拟购单剂量药品分包机维保服务项目初步参数论证征集意见表2**

供应商、联系人及电话（加盖公章）：

产品品牌、规格型号、产地、医疗器械注册证号及最低报价：

**备注：**

1. 按要求格式填写并每页加盖报名供应商公章【电子章无效】，在规定时间内以**原件扫描件和电子版形式**发送至医院指定邮箱（招标办：2523245199@qq.com和归口科室设备科：laszyyygb@163.com）；

2、响应情况（是/否）若为否则须标注具体建议修改指标（**未标注则默认为响应初步参数**），**建议修改指标须提供相应证明材料**（★项证明材料须为政府主管部门【或具备CMA<或CNAS>资质检测机构】出具的检测报告，非★项证明材料可为除彩页外的其他材料，**无证明材料则可不予采纳**；建议修改意见原则上须满足业界主流品牌同档次水平产品且不得为独家），**同时务必备注本品牌本规格型号产品相对应的真实指标并标注是否为独家（供医院汇总定稿版参数时选择）；**

3、院方根据各潜在供应商提供的配套耗材和须定期更换零部件的报价清单(须同步提供近2年内至少3家二级及以上医院发票原件扫描件和入库清单【遮挡无效】)进行设置相关报价限价，若潜在供应商均未提供报价清单（含发票原件扫描件和入库清单）则视同本项目无耗材和须定期更换零部件。

**4、杜绝两现象：**一是整机保修3年，保修范围不包含须定期更换零部件，须定期更换零部件报价清单如下...；二是将须定期更换零部件变为耗材，恶意降低货物价格，提高耗材价（或直接提高耗材报价）。

**附件：配套耗材、试剂【单人次费用】及须定期更换零部件报价清单（样表【若无则标注“无”且不可删除】、可单列）。**

5、拟设置为★项参数(★项标准：拟购设备核心参数指标**【如有不妥，请提出并提供权威部门证明文件，否则不予采纳】)**要求投标人在投标文件中所提供的证明材料须为政府主管部门**（或具备CMA【或CNAS】资质检测机构）**出具的质检报告原件扫描件（政府主管部门如国家食药监局或其下属单位或省级医疗器械检验机构或省级食品药品检验机构等）。

附件：表1-4

**第一部分：拟购项目初步参数结构**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本项目初步参数拟设置情况 | | | | 响应情况 | 建议修改指标 | 备注（真实指标、是否独家、是否提供有效检测报告） |
| 序号 | 参数名称 | 初步参数设置情况 | 是否设置为★ |
| 1 | 维保形式 | 全保，在保修服务期内免费提供所有保修所需配件及需定期更换的耗品； | ★ |  |  |  |
| 2 | 维保期限 | 本次招标服务周期为期3 年。合同一年一考核， 第一年度合同期满前二月，对中标单位进行评价，评价合格自动续签合同，合同要素不变，保修费用以临床科室签字确认单结算。 |  |  |  |  |
| 3 | 备品保障 | 保证故障发生时，如24小时内无法修复，延时一天，保修延长5天； |  |  |  |  |
| 4 | 方案提供 | 本次项目是采购医疗设备维修保养服务商，供应商应承诺按照国家、行业标准规定，出具一项完善、合理和可行的维保服务方案，每季度巡检一次，并经使用科室确认后送设备科备案存档， 方案中应体现针对本项目的设备进行系统、全面维保所必须的具体措施，人员配置，质量保证、时间安排等内容 |  |  |  |  |
| 5 | 配件保障 | 供应商须保证有备件库，具备充足的配件供应能力，配件申请到场地时间不超过72小时。供应商所提供的零配件具有规范的进货渠道，所有零配件为全新配件， 进口配件须提供报关证明，重要部件需提供出厂检测报告， 所有更换配件应与机器匹配，确保维保后设备质量达到厂家性能指标，并符合法定部门检测要求；维修站的专业工程师相关维修经验不低于5年，提供工程师培训资质证书，且在本公司有缴纳社保记录证明，提供多种维修方案，充足的配件库和耗材库（提供：仓库照片及板件摆放照片）； |  |  |  |  |
| 6 | 人员保障 | 供应商应具有强大技术保障团队，必须具有承担本项目所必须的专业技术工程师人数≥1名，  并提供工程师社保缴纳证明； |  |  |  |  |
| 7 | 质量保障 | 服务期内：   1. 供应商应承诺提供完善的质量保证措施，对维保设备提供每年 4 次定期维护、保养、校正服务，包括设备安全检查，质量检查，状态检查，除尘保养，确保设备处于正常工作状态。定期维护结束后一周内，向用户方提交详细的检查报告； 2. 维修方指定工程师为用户提供每季度1次设备巡检，巡检内容包括附件外观检查、监护仪性能测试、运行状态检查等，定期上门巡检，提供巡检报告和维修报告给设备科及使用科室各一份； 3. 每年维保服务结束前，将这一年度内维修服务报告、巡检、保养报告电子扫描件，统一提供设备科； |  |  |  |  |
| 8 | 响应保障 | 为提供快速响应服务，供应商应在安徽省内地区设立常驻服务机构。并承诺提供每周 7ⅹ24 小时服务支持，当设备出现故障时，供应商须在 30 分钟内响应，提供电话技术支持。如电话解决不了设备故障， 供应商须在 4小时（包括节假日）内派出技术人员到达设备使用现场进行维修，对故障件免费提供备件支持，并负责故障件更换直至排除故障；为提供更专业、便捷的维修服务， 投标人必须提供客户服务专线电话； |  |  |  |  |
| 9 | 其他约定 | 供应商应承诺自行完成本项目，不得进行转包、分包或由组织外散在的无约束保障的人员参与； |  |  |  |  |
| 10 | 保修数量 | 一台 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**第二部分：拟购项目配置清单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本项目拟配置清单 | | | 响应情况 | 建议修改指标 | 备注 |
| 序号 | 配置清单名称 | 数量 |
|  |  |  |  |  |  |

附：

表1：相关配置清单（样表，可单列且加盖公章）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 耗材使用学科 | 名称 | 品牌规格型号 | 价格（元/个） | 是否开放 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |

表2：配套耗材报价清单（样表，可单列且加盖公章）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 耗材使用学科 | 名称 | 品牌规格型号 | 价格（元/个） | 是否开放 | **经消毒合格后建议使用次数** |
|  |  |  |  |  |  |  |

表3：配套试剂【单人次费用】报价清单（样表，可单列且加盖公章）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 品牌规格型号 | 价格（元/个） | 是否开放 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |

表4：须定期更换零部件报价清单（样表，可单列且加盖公章）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 须定期更换零部件 | 品牌规格型号 | 价格（元/个） | 是否开放 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |