#### 附件1：报价及响应情况

**一、维保服务项目及报价表：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 型号 | 数量 | 维保类型 | 价格（每年） |
| WB1 | 联影60排CT维保服务 | uCT710 | 1 | 全保 |  |
| WB2 | 联影320排螺旋CT维保服务 | uCT960+ | 1 | 全保 |  |
| WB3 | 联影方舱CT维保服务 | uCT528 | 1 | 技术保 |  |
| WB4 | 飞利浦1.5T MR维保服务 | Achieva 1.5T | 1 | 全保 |  |
| WB5 | GE62排CT维保服务 | Optima CT620 | 1 | 全保 |  |
| WB6 | 联影DR维保服务 | uDR 780i Pro | 1 | 技术保 |  |

**注：厂商或维保服务商可根据实际情况选择部分项目报价，项目周期均为3年。全保：包含整机所有零部件、消耗品（如MRI液氦）及人工技术服务；技术保：包含不限次数的维修和保养的人工技术服务**

**二、维保服务的基本需求及响应情况：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **基本需求** | **响应情况** | **是否响应** |
| 1 | 具有相关医疗设备的维修资质（提供资质材料）； |  |  |
| 2 | 预防性维护的次数≥4次每年； |  |  |
| 3 | 需确保年开机率≥95%； |  |  |
| 4 | 工程师2小时之内响应，24小时之内到场； |  |  |
| 5 | 可根据院方要求进行维修、操作培训并提供培训方案（提供方案详情）； |  |  |
| 6 | 提供的配件为原厂配件、来源合法合规（提供佐证材料）； |  |  |