**成都市妇女儿童中心医院**

**手术室、麻醉科、新生儿科及全院软镜**

**维保服务项目调研公告**

**我院拟对手术室(不含进口腹腔镜)、麻醉科、新生儿科及全院软镜，购买维修保养服务，开展市场调研，公开征集相关资料。请符合我院设备维修维保服务需求，具备提供相应维修资质、服务能力的供应商将相关资料按要求，在规定的时间内送达我院报名地点。**

**一、报名时间：2025年7月7日—2025年7月11日，上午8:30-12:00时，下午13:00-17:00时（节假日除外），逾期不再接收资料。**

**二、报名地点及联系方式：**

**1、报名地点：成都市青羊区日月大道一段1617号，成都市妇女儿童中心医院行政办公楼309室。**

**2、联系人：刘老师**

**3、联系电话：028-61866000-6704**

**4、邮箱：992921272@qq.com**

**三、基本要求**

**1、实现医院设备资产信息化管理。基于驻场工程师现场设备排查和拥有应用专利的医疗设备管理系统，实现全院医疗设备数据录入和全生命周期的实时动态管理。可基于院方的需求，提供可定制化的季度和年度医院医疗设备运行报告。**

**2、提供医疗设备维保服务人员。院临床应用能力。按照医院设备运行基本情况，量身定制维修保养服务方案，包括但不限于现场维修、应用支持，院内学习研讨等服务内容，提供不少于2名维修人员常驻医院。**

**3、全保模式。所有维修、保养、配件费用包含在年度服务费内，保证医院仪器设备开机率不低于95%。驻场工程师对医院设备进行计划性保养和巡检，设备报修驻场工程师做到10分钟内响应，20分钟内到达现场，及时进行设备维修或备件更换，保证医院设备总体开机率不低于95%。**

**4、提供医疗设备安全性能检测及相关建议。定期进行相关医疗设备安全巡查，对医疗设备的状态和稳定性进行检测，特别针对生命支持类设备，保障设备正常使用。**

**5、年度维保费用：≤200万元（有效期三年、合同一年一签）**

**三、资料要求及注意事项**

**1、资质要求：**

**（1）公司资质；**

**（2）报名人员的委托授权书和身份证复印件（逐级）；**

**（3）其他相关文件：如国家规定的其他相关资质等。**

**2、服务方案及报价表**

**（1）提供设备维修的服务报价表；**

**（2）维修周期及相关售后质量及服务承诺；**

**（3） 同类型设备服务业绩相关资料（合同复印件或扫描件）。**

**3、供应商承诺函（附件）**

**4、其他：**

**（1）为便于资料归集，请统一下载表格填写。**

**（2）封面打印后粘贴在密封包上，并在密封处加盖公司鲜章。**

**附件：[1.维保设备概况.xlsx](https://upload.cd7yy.com/2025/0606/20250606092714186.xlsx)**

**[2.承诺函.docx](https://upload.cd7yy.com/2025/0606/20250606092714555.docx)**

**[3.封面.docx](https://upload.cd7yy.com/2025/0606/20250606092714272.docx)**

**1、维保设备概况（一）手术室、麻醉科、新生儿科设备**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **设备分类** | **数量** | **设备总值（元）** | **报价（万元/年）** | **备注** |
| 手术类设备 | 416 | 46049723 |  |  |
| 光学仪器类设备 | 153 | 16533041 |  |  |
| 麻醉类设备 | 52 | 15212000 |  |  |
| 治疗类设备 | 188 | 13971848 |  |  |
| 监护类设备 | 243 | 11518520 |  |  |
| 其他类设备 | 1253 | 8540185.06 |  |  |
| 呼吸类设备 | 30 | 8348400 |  |  |
| 医用车、床、柜设备 | 988 | 8176123 |  |  |
| 超声类设备 | 11 | 5449900 |  |  |
| 医用箱类设备 | 166 | 4762434.87 |  |  |
| 医用泵类设备 | 223 | 4340590 |  |  |
| 诊断类设备 | 145 | 3720819 |  |  |
| 辅助类设备 | 278 | 3659781 |  |  |
| 消毒灭菌类设备 | 144 | 2307010 |  |  |
| 放射类设备 | 2 | 1228500 |  |  |
| 总计 | 4292 | 152590374.9 |  |  |

**维保设备概况（二）全院软镜设备**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **使用科室** | **名称** | **规格型号** | **数量** |
| 1 | 内镜中心 | 胃镜250 | EG-250WR5 | 1 |
| 2 | 内镜中心 | 6系胃镜 | EG-601WR | 1 |
| 3 | 内镜中心 | 7系胃镜 | EG-760R | 1 |
| 4 | 内镜中心 | 7系胃镜 | EG-720R（1） | 1 |
| 5 | 内镜中心 | 7系胃镜 | EG-720R（2） | 1 |
| 6 | 内镜中心 | 肠镜250 | EC-250Wm5 | 1 |
| 7 | 内镜中心 | 7系肠镜 | EC-760R-V/M（3.8） | 1 |
| 8 | 内镜中心 | 7系肠镜 | EC-760P-V/M（3.2） | 1 |
| 9 | 内镜中心 | 6系肠镜 | EG-601WM | 1 |
| 10 | 内镜中心 | 纤维鼻咽喉镜 | FNL-10PR3 | 1 |
| 11 | 内镜中心 | 纤维鼻咽喉镜 | FNL-10PR3 | 1 |
| 12 | 内镜中心 | 纤维鼻咽喉镜 | FNL-10PR3 | 1 |
| 13 | 内镜中心 | 鼻内窥镜 | FNL-10PR3 | 1 |
| 14 | 内镜中心 | 鼻咽喉镜 | FNL-10PR3纤维内窥镜 | 1 |
| 15 | 内镜中心 | 纤维鼻咽喉镜 | FNL-7RP3 | 1 |
| 16 | 内镜中心 | 电子上消化道内窥镜（检查镜） | CIF-H290检验镜 | 1 |
| 17 | 内镜中心 | 电子上消化道内窥镜（双焦镜） | CIF-HQ290双焦镜 | 1 |
| 18 | 内镜中心 | 电子上消化道内窥镜（治疗镜） | CIF-H290T治疗镜 | 1 |
| 19 | 内镜中心 | 电子结肠内窥镜 | CF-H290I | 1 |
| 20 | 内镜中心 | 电子支气管内窥镜 | BR-1231 | 1 |
| 21 | 内镜中心 | 电子支气管内窥镜 | BR-1231 | 1 |
| 22 | 内镜中心 | 电子支气管内窥镜 | BR-1231 | 1 |
| 23 | 内镜中心 | 电子支气管内窥镜 | BR-1231 | 1 |
| 24 | 内镜中心 | 电子支气管内窥镜 | BR-1242 | 1 |
| 25 | 内镜中心 | 电子支气管内窥镜 | BR-1242 | 1 |
| 26 | 儿童呼吸内科 | 电子纤维支气管镜 | BF-XP260F | 1 |
| 27 | 儿童呼吸内科 | 电子纤维支气管镜 | BF-P260F | 1 |
| 28 | 儿童呼吸内科 | 电子支气管镜 | EB-530 | 1 |
| 29 | 儿童呼吸内科 | 电子支气管镜 | BF-XP290 | 1 |
| 30 | 儿童呼吸内科 | 电子支气管镜 | BF-P290 | 1 |
| 31 | 儿童呼吸内科 | 电子支气管镜 | QG-3320 | 1 |
| 32 | 儿童呼吸内科 | 电子支气管镜 | QG-3430 | 1 |
| 33 | PICU | 纤维支气管镜内窥镜 | FB-8V | 1 |
| 34 | PICU | 纤维支气管镜内窥镜 | BFTYPEMP60 | 1 |
| 35 | PICU | 视频插管软镜 | TF28P | 1 |
| 36 | 新生儿科 | 电子支气管内窥镜 | BF-XP290 | 1 |
| 37 | 新生儿科 | 电子支气管内窥镜 | BF TYPE N20 | 1 |
|  |  | **合计** |  | **37** |

**附件2：承诺函**

**承诺函**

成都市妇女儿童中心医院：

我方全面研究了“手术室、麻醉科、新生儿科及全院软镜维修保养服务”市场调研文件，决定参加贵单位组织的市场调研。我方授权xxxx（姓名、职务）代表xxxx（公司名称）全权处理本次市场调研的有关事宜。我方现作出如下承诺：

一、我方已知晓全部调研文件的内容，包括修改文件（如有）以及全部相关资料和有关附件，并对上述文件均无异议。

二、我方愿意提供贵单位维修调研需求的有关文件资料，并保证我方提供的文件资料是真实的，准确的，同时符合贵单位相关要求，并愿意对此承担一切法律后果。

1. 我方报名成功并将调研资料交于贵单位，无论任何原因，不向贵单位取回调研资料。

公司名称（盖单位公章）：

法定代表人或授权代表（签字）：

日期：

**附件3.封面**

呈：

成都市妇女儿童中心医院

**手术室、麻醉科、新生儿科及全院软镜**

**设备维修维保市场调研文件**

**供应商：**

**联系人员：**

**联系电话：**