**市口腔医院正负压设备年度维保**

**服务项目需求**

**一、设备数量型号**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设备品牌** | **型号** | **数量** | **备注** |
| 1 | 迪珥电动抽吸系统 | V9000 | 2 |  |
| 2 | 迪珥牙科空气压缩机 | P9000 | 2 |  |
| 3 | 汉起医用负压机 | 2HPQ-50-2 | 1 |  |
| 4 | 宏润空气压缩机 | HBG-1200 | 1 |  |

**二、更换耗材明细**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **耗材名称** | **规格型号号** | **数量** | **原厂品牌** | **备注** |
| 1 | 电子旁路阀 | 7130-060-00 | 4 | 迪珥 |  |
| 2 | 平衡海绵 | 0729-060-04 | 36 | 迪珥 |  |
| 3 | 选位阀 | 7560500077 | 2 | 迪珥 |  |
| 4 | 细菌过滤芯 | 0705-991-05 | 4 | 迪珥 |  |
| 5 | 排水单向阀 | 7128-100-03E | 2 | 迪珥 |  |
| 6 | Orotol Plus消毒液 | CDS110P9599 | 1 | 迪珥 |  |
| 7 | 排气过滤芯 | VC100V | 4 | 里其乐 |  |
| 8 | 真空泵油 | 5L | 2 | 里其乐 |  |
| 9 | 过滤芯 | HBG-1000 | 4 | 宏润 |  |
| 备注：所报耗材须为设备原厂配件或同等级质量品牌 | | | | | |

1. **维保内容**

★**（一）技术要求**

须定期对所列设备进行维保，提供24小时应急维修，故障60分钟到达处理，并在维保期内对以上所列更换设备耗材进行更换，定期维保内容如下：

清洗负压系统过滤网；

检查设备运行压力；

检查排水电机工作情况；

检查进水电磁阀工作情况；

检查压力平衡器工作情况；

检查压力传感器工作情况；

检查电机运转情况；

检查显示器各运转数据信息；

检查压缩机冷冻干燥剂运转情况；

检查压缩机电机工作情况；

检查压缩机工作时压力及是否有泄情况；

对正负压管路系统、末端接口等的泄漏或破损故障进行维修或更换等；

更换压力平衡海绵，排水单向阀，细菌过滤芯，选位阀，旁路阀；

培训至少1-2名设备操作管理人员，培训完成后能进行设备日常操作和一般故障处理；

在维保期内，若因零配件质量问题引起设备故障，一律免费更换及维护(人为或不可抗拒的因素损坏除外、耗材不在保修范围内)；

建立专属维保档案，做好耗材更换与设备维护记录，方便随时查阅。

★（二）商务要求：

1. 完成期限：合同签订之日起1年。

2. 履约地点：深圳市口腔医院指定地点。

3. 履约方式：成交供应商与采购人签订合同后，合同双方应严格执行合同条款，履行合同规定的义务，保证合同的顺利完成。在合同履行过程中，如发生合同纠纷，合同双方应按照《中华人民共和国民法典》的有关规定进行处理。

4. 付款方式：按现服务后付费的方式，每半年支付一次维保费用，采购人收到发票及凭证资料后30个工作日内支付对应维保金额。

5.报价说明：本项目按总金额报价，报价为包干价，即供应商的最终报价应包含本项目涉及的全部费用，包含管理费、人工费、耗材费、税费等全部费用，采购人不再支付其它任何费用。