**附件1：**

**供应室3M环氧乙烷灭菌器设备维修保养用户需求书**

**一、项目概况**

本次项目为广东省人民医院供应室的环氧乙烷灭菌器设备维修保养服务。承包人需按国家、行业的标准及谈判文件的要求对项目内的设备进行系统的、全面的检测、维护及保养，以保证设备的高效、正常运作。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用科室 | 设备名称 | 序列号 | 规格型号 | 数量 | 服务期限 | 维修保养服务范围 |
| 供应室 | 3M环氧乙烷灭菌器 | 351028 | 8XL | 壹台 | 壹年 | 1、包含年度保养包2套。（每台每年1套）2、包含保修期内故障维修所需要的所有零配件及维修费。 |
| 351374 | 8XL | 壹台 |

**二、维修保养的服务要求**

 （一）**每次维保服务范围：**

1、过滤系统：检查空气过滤器，按期检查或更换过滤0.3μm和0.1μm空气微粒的过滤器及密封圈。

2、检查排气管路：检查灭菌器与医院安装的排气管路之间的所有连接是否紧密，检查排气软管是否出现老化征兆的现象从而导致排气不畅的故障。

3、预湿系统：检查或更换预湿电路的插头及“O”型密封圈。

4、检查文氏真空装置：检查空气调节器的压力是否能保持工作所需。

5、门锁装置：检查或更换门锁电路，清洁插头，确保开关自如，联动及互锁良好，检查或更换密封条炉门与炉腔的密封是否良好。

6、排气装置：检查排气电路，清洁插头和底座，检查或更换高效能过滤器，提高腔内空气洁净度和灭菌效果。

7、穿刺装置：检查穿刺电路，清洁插头和底座；调整穿刺传感器，确保穿刺正常；检查或更换EO气瓶装置防护垫。

8、水箱装置：清除水箱中的沉淀物及杂质，加入蒸馏水，检查水位传感器。

9、真空装置：检查真空测试阀的压力并对其进行清洗。

10、供电系统：测量各用电设备的供电电压是否正常，检查和调整电路板上5V/24V的供电。

11、开关及按键测试：检查电路板上的开关是否正常，检查控制面板上的按键是否正常。

12、真空测试：用专用测试工具检测“Dead-End”压力是否在正常范围之内；检测抽真空是否能在指定时间内完成；低压测试，在一段时间内炉腔是否存在泄漏；高压测试，在一段时间内炉腔是否存在泄漏。

13、视频测试：检测显示屏在水平和垂直显示方面是否正常。

14、打印机测试及调整：检查打印机在打印时的声音是否正常是否出现吃纸、送纸不均等现象。

**（二）维修保养服务的方式与内容**

1、维修保养服务方式：全保方案包含如果发生故障维修所需要的零配件、维修费、维护费、配件费、工具等，及人员相关的工时费、差旅费、加班费、工伤劳保等一切的费用。

2、维护保养服务频率：每3个月对整机性能检查维护保养一次，按期更换消耗性易损件，并出具正规的维护保养报告、并交发包人使用方留存。

3、维修保养服务内容：服务期内每年每台免费更换易损维护保养包壹套，保养包包含并不限于以下配件：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名 称** | **数量** | **单位** | **更换次数** |
| 1 | 炉腔防泄漏控制阀 | 1 | 个 | 1次/年 |
| 2 | EO气瓶装置防护硅胶垫片 | 1 | 个 | 1次/年 |
| 3 | HEPA通风过滤器 | 1 | 个 | 1次/年 |
| 4 | 压缩空气精密过滤器芯（0.3μm） | 2 | 个 | 2个/年 |
| 5 | 压缩空气精密过滤器芯（0.1μm） | 2 | 个 | 2个/年 |
| 6 | 电磁阀芯套件 | 1 | 套 | 1套/年 |

4、维修保养服务质量效果：每年提供一次环氧乙烷工作环境浓度安全检测并出具第三方检测报告。需消耗1个3M3550环氧乙烷气体监测采样仪。

5、维修配件质量要求：维修更换的配件须为原厂生产全新备件。

6、维修保养服务响应：设备维修保养服务周期为每年365天，提供7×24服务电话，收到采购人故障信息将优先安排，响应时间须≤1小时，到达现场时间≤24小时。

**三、维修保养服务其它要求**

1、服务地点：设备维修保养服务地点为广东省人民医院所在地。

2、开机率：在维修保养服务合同期内保证≥95%的开机率，（停机时间少于5%）按一年365日计算。如95%＞开机率≥90%，每低一个百分点，维修保养时间延长5天；如开机率＜90%承包人需负责发包人此期间的物品灭菌消毒及其费用。

 3、合同期内，免费提供设备的改良性软硬件升级,新增功能软件除外。

4、广东省内须设有常备件仓库，以保证为用户提供及时准确的备件供应。

5、投标人的工程技术人员须具有保修设备原厂认证的有效的医疗设备服务资质证。

**四、质量标准**

符合《消毒技术规范》及《医疗机构卫生行业标准》的相关要求。

**附件2：**

**项目分项报价参考表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用科室 | 设备名称 | 序列号 | 规格型号 | 数量(台) | 单价(元/年) | 合计(元/年) |
| 供应室 | 环氧乙烷灭菌器 | 351028 | 8XL | 1 |  |  |
| 351374 | 8XL | 1 |  |  |

注：1、以上报价已含加班费、保险费等一切费用；

2、质保期 1 年；

3、工艺说明：（请简述施工工艺、施工需求等）

4、其它说明：（无/有）

**附件3：**

**包外常用耗材、配件参考价**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名 称** | **数量** | **单位** | **单价(元)** | **小计(元)** |
| 1 | 炉腔防泄漏控制阀 | 1 | 个 |  |  |
| 2 | EO气瓶装置防护硅胶垫片 | 1 | 个 |  |  |
| 3 | HEPA通风过滤器 | 1 | 个 |  |  |
| 4 | 压缩空气精密过滤器芯（0.3μm） | 2 | 个 |  |  |
| 5 | 压缩空气精密过滤器芯（0.1μm） | 2 | 个 |  |  |
| 6 | 电磁阀芯套件 | 1 | 套 |  |  |

**附件4**

**项目报价总表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | **资质****是否符合** | **总价(万元)** | **品牌** | **质保期** | **工期** | **公司业绩** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

报价单位（名称+盖章）

报价日期： 年 月 日

报价联系人：

联系人电话：