

# 华宁县人民医院 64 排 CT 维保服务

合同编号：HYCGHT202210

## 合 同 书

签订时间：2022 年 5 月 9 日

签订地点：华宁县人民医院

委托方（甲方）：华宁县人民医院

受托方（乙方）：云南全影医疗科技有限公司

根据《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国民法典》等法律法规的规定，按照甲方招标的 64 排 CT 维保服务项目（项目编号：HCCG2022047F）成交结果，确定乙方为中标人，经双方在平等、友好、自愿、互惠互利的原则上进行协商一致，签订本合同，共同信守。

### 一、项目名称及服务范围

（一）项目名称：华宁县人民医院 64 排 CT 维保服务项目。

（二）服务范围：提供 64 排 CT 原厂全新球管一只，64 排 CT 维保 1 年。

### 二、服务合同期限

本次华宁县人民医院 64 排 CT 维保服务项目服务期限为一年，服务期自 2022 年 5 月 9 日至 2023 年 5 月 8 日止。

### 三、履约担保

受托人是否提供履约担保：是。

受托人提供履约担保的形式、金额及期限的：合同价款的 5%，为 79900 元（大写：柒万玖仟玖佰元整），形式为：现金或银行保函。现金支付至委托人开户银行：组织机构代码：125304244320411808；开户银行：云南红塔银行华宁支行；账号：

1016 8210 0000 5048; 服务期满考核合格后一次性无息退还。

#### 四、服务费用及支付方式

(一) 合同服务费用: 1598000.00 (大写: 壹佰伍拾玖万捌仟元整)。

##### (二) 支付方式:

第一期: 本合同经双方签字盖章之日起生效, 甲方应在合同生效后 15 天内向乙方支付合同价款的 15%, 计 239700.00 元 (大写: 贰拾叁万玖仟柒佰元整)。

第二期: 甲方应在球管更换且安装调试完成后 15 天内向乙方支付 65%, 计 1038700.00 元 (大写: 壹佰零叁万捌仟柒佰元整)。

第三期: 甲方应在本合同年度结束后 30 天内向乙方支付 ¥20%, 计 319600.00 元 (大写: 叁拾壹万玖仟陆佰元整)。

#### 五、维保服务的主要内容

(一) CT 维保服务内容及要求:

编号	设备型号	服务要求
1	SOMATOM Definition AS 128 CT	合同包括部分: 1.1 包含一只原厂全新球管 (旧备件需退回西门子, 球管发生故障时更换) 1.2 常规备件 (旧件需退回西门子) 1.3 无限次工时 1.4 保证开机率 (95%) (按一年 365 天计)

	<p>算，如因停电等意外事件及维修备件采购流程所占的招标时间不计入停机时间)</p> <p>1.5 两次预防性保养 (A 级+B 级)</p> <p>1.6 预防性保养耗材：(包含原厂碳刷、机架空气滤网、PDC 空气滤网、IRS 空气过滤器等，并提供保养报告)</p> <p>1.7 西门子远程服务 SRS</p> <p>1.8 设备使用效率管理报告</p> <p>1.9 安全检查</p> <p>2.0 质量保证</p> <p>2.1 安全升级</p> <p>2.2 24 小时*365 天热线支持</p> <p>2.3 合同未包括部分：不包括约定外球管 (旧件需退回西门子)、探测器 (旧件需退回西门子)、高压油箱 (旧件需退回西门子)、工作站、设备移机、再安装及所需备品备件、其它厂家设备和服务、其他未列明在“包括部分”条款的内容。</p>
--	---

2	SOMATOM go up 32 排 CT	<p>合同包括部分：1.1 两次 B 级预防性保养</p> <p>1.2 8 小时*5 工作日热线支持</p> <p>1.3 安全检查</p> <p>1.4 质量保证</p> <p>1.5 安全升级</p> <p>1.6 合同未包括部分：常规备件(旧件需退回西门子)、维修工时、预防性保养耗材、球管(旧件需退回西门子)、高压油箱(旧件需退回)、探测器(旧件需退回)、设备移机、再安装及所需备品备件、其它厂家设备和服务、其他未列明在“包括部分”条款的内容。</p>
---	-----------------------	---

## (二) 服务范围及要求：

2.1 保合同范围内所有设备的正常运行，具备现场服务资质，符合资质的工程师人数 $\geq 6$  个为常驻云南当地工程师，并提供在职证明和当地社保缴纳证明。

2.2 具备备件保障能力能及时提供必要的备品备件升级、设备维护；国内具有独立备件库，可提供国内仓储证明；提供原厂备件更换，所更换备件必须与机型完全匹配。

(3) 服务响应时间:

3.1 全年开通 24 小时客户服务 400 电话支持热线, 电话响应时间<1 小时;

3.2 提供热线支持服务时间 24 小时 X 7 天; 提供客户服务中心热线服务人员每天值班人员 $\geq 10$  人; 提供客户服务中心技术支持专职热线支持工程师 $\geq 20$  人; 提供技术支持工程师服务时间 24 小时 X 7 天。

3.3 提供远程应用支持服务时间 8 小时 X 7 天; 提供远程应用支持响应时间 $\leq 4$  小时。

3.4 非工作时间 : 电话报修后 1 小时内及时响应, 工程师在接到报修信息确认后 24 小时内到达现场维修。

(4) 定期巡检与预防性维护:

工程师每月进行一次例行远程巡检, 每年进行两次预防性保养维护, 并提供保养报告。

(5) 球管技术参数及要求:

序号	球管技术指标	参数要求
1	对应于 4600 W 的阳极等效输入功率时的阳极标称输入功率	F1: 48 千瓦 F2: 100 千瓦
2	阳极最大热容量	相当于 50MHU (6.5 MHU/min 的冷却速率)

3	阳极表面覆层材料	钨—铍
4	靶材料	铍、钨、钼合金
5	标称 X 射线管电压	145 千伏
6	阳极的最大散热功率	80,000 瓦
7	最大阳极频率	160 赫兹
8	最大连续热耗散	4.6 千瓦
9	靶角（与参考轴有关）	7°
10	焦点	F1、F2
11	焦点标称值（与参考轴有关）	F1: 0.7×0.7、0.9×1.1
12	X 射线管组件的固有过滤量	6.8 毫米铝/145 千伏
13	辐射泄漏在 1 米距离时为 145 千伏 / 4.6 千瓦	< 0.8 毫戈瑞/小时
14	重量（不包括附件）	38 公斤
1	高压连接 +	三芯电缆连接 / 三芯电缆连接

5	/-	
1 6	操作过程中所允许 的环境温度	+18℃ .... +30℃
1 7	操作过程中所允许 的空气中的相对湿度	20% .... 75%
1 8	操作过程中所允许 的大气压	700 百帕 .... 1060 百帕
1 9	冷却流量	22 升/分钟
2 0	冷却绝缘油的体积 (包括冷却系统内)	11.5 升

(6) 球管维保范围及要求:

6.1 保修内的球管质保为一年或 50 万扫描秒, 以先到值为准; 在球管保修条件下, 球管出现故障, 提供原厂全新球管。

6.2 球管质保期为球管安验收合格投入正常使用起一年或 50 万扫描秒;

6.3 保证球管更换后出具原厂质量符合报告, 提供质控报告;

6.4 提供每年两次预防性保养, 并出具保养报告;

6.5 每次维修服务后提供维修工单;

6.6 保修期内提供在线报修平台及近期保养计划平台;

6.7 保养期间、更换球管后进行检测和校准, 保证 CT 图像达到出厂



标准;

6.8 球管、高值备件、重要部件根据业主方要求提供海关商检报关单。

(7) 验收方式: 由采购人组织验收, 采购人可邀请第三方专业技术人员参与验收。成交供应商应负责项目验收合格投入正常使用为止。

## 六、双方的权利和义务

### (一) 甲方权利和义务

1. 全面监督、指导、协调、检查、验收乙方工作。
2. 根据乙方的管理计划, 安排工作人员协调解决生产中遇到的问题和困难, 负责处理非乙方原因而产生的各种纠纷。
3. 及时为乙方办理结算, 按时支付服务费。
4. 法规、政策规定由甲方承担的其他责任和享受的其他权利。

### (二) 乙方的权利和义务

1. 乙方须严格遵守《医疗器械维护保养管理制度》《医疗设备安全管理制度》《医学装备安全运行保障制度》等相关规章制度, 服从甲方管理。

2. 自主开展医疗设备维保工作, 但不得侵害甲方、使用人及他人的合法权益, 不得利用提供医疗设备维保服务的便利获取不当利益。

3. 制定工作计划、方案, 按期完成甲方所有医疗设备的巡检和维修工作。

4. 乙方开展工作时, 严格遵守政府和有关主管部门对噪音

污染、环境保护和安全生产等的管理规定，严格按照安全文明生产规定作业，期间发生的安全等事故由乙方自行负责，甲方不承担任何责任。

5. 乙方在提供服务的过程中，接触到的患者信息的必须保密。

6. 法规、政策规定由乙方承担的其他责任。

### 七、违约责任和争议

（一）本合同一经签订，甲乙双方不得无故解除，如有违约，违约方将负责承担守约方造成的经济损失，同时支付给守约方合同总价的20%作为违约金。

（二）在合同履行期间，如遇不可抗力（如火灾、水灾、地震、战争、恐怖事件、禁运、劳工纠纷等重大事件），或强制性的政府法案及条例，造成甲乙双方不能继续履行合同的，不属于违约行为。

（三）本合同在履行过程中发生争议时，由双方当事人协商解决，协商不成的，可向合同签订地有管辖权的人民法院起诉。

### 八、其他

（一）未尽事宜，双方另行协商。

（二）本合同一式陆份，甲方执肆份，乙方执贰份。

甲方：华宁县人民医院

地址：华宁县宁州街道办事处泉乡路下段山口村口

法定代表人签字：[Signature]

委托代理人签字：

开户行：云南红塔银行华宁县支行

账号：101682100005048

统一社会信用代码：125304244320411808

电话：0877-5011584

乙方：云南全影医疗科技有限公司

地址：云南省昆明市盘龙区东风东路36号云南建工大厦16层1605-1606室

法定代表人签字：[Signature]

委托代理人签字：[Signature]

开户行：兴业银行昆明分行营业部

账号：471080100101059893

统一社会信用代码：91530100MA6PKM7JX9

电话：0871-63842889

## 医疗机构购销廉洁协议

甲方（医疗机构）：华宁县人民医院

乙方（供应商）：云南全影医疗科技有限公司

为进一步规范医疗卫生机构购销行为，维护正常的医疗秩序和医药产品经营秩序，建立健全防治商业贿赂长效机制，经甲、乙双方协商，同意签订本廉洁协议并共同遵守：

一、甲方购进医疗器械、医用卫生材料等产品，不得以任何方式向乙方索取回扣，或索要、收受乙方产品发票价外的赞助，不得要求乙方代支任何费用开支。

二、甲方临床、医技工作人员不得以暗示或其他任何形式索要回扣、提成、有价证券、现金、购物卡等。如甲方工作人员暗示或索要，乙方应予拒绝，并有责任如实向甲方纪检监察部门反映情况。

三、甲方工作人员不得替乙方非法统计医用耗材销售价格、数量等有关信息。

四、乙方不得暗中给予甲方回扣，不得以提成和赠送有价证券、现金、信用卡、购物卡、宴请、娱乐，及提供国内或境外学术活动等手段影响甲方医生的使用医药产品选择权。

五、乙方洽谈业务，必须在工作时间到甲方指定科室联系商谈；不得到临床、医技等科室推销产品；不得借故到甲方主管领导、部门负责人及相关工作人员家中访谈或向介绍人提供任何好处费；不得为甲方人员及其配偶、子女及其他亲属提供各种无偿

服务，报销应由其个人承担的费用。

六、乙方在销售活动中，要自觉遵守国家和地方的有关法律、法规，严格执行合同条款，不以次充好，不降低产品质量，做到诚信经营。

七、甲乙双方应共同遵守商业道德，友好合作，杜绝弄虚作假，商业欺诈，商业贿赂等不道德和非法行为，要规范合同行为，诚实守信，严格履行合同，决不利用非法手段谋取不正当利益，公平公正处理业务。

八、甲方人员违反本协议，情节较轻的，由所在单位对其进行组织或行政处理，情节较重构成违纪的，由纪检监察部门处理；情节严重涉嫌犯罪的，移交司法机关处理。

九、乙方如违反上述条款，一经发现，甲方有权终止购销合同，列入不良行为记录，计入黑名单，禁止2年在本院进行医疗器械、耗材等销售，造成经济损失的乙方需承担赔偿责任，涉嫌违法的，交由司法机关处理。

十、本协议作为合同的附件，随合同签字之日起生效。

甲方（盖章）：

签约代表（签字）：

2022年3月9日

乙方（盖章）：

签约代表（签字）：

年 月 日

