

义乌市妇幼保健院 MR 维保服务 采购合同

甲方：义乌市妇幼保健院

乙方：南京明途医疗科技有限公司

甲乙双方根据 2025 年 6 月 10 日 义乌市妇幼保健院 MR 维保服务 项目（项目编号： QSZB-Z(F)-YW25100(GK) ）招标结果和招标文件的要求，依据《中华人民共和国民法典》并经双方协商一致，订立本采购合同。本合同（☐是 ☒否）为可融资合同。

一、合同文件组成：投标文件及其补充文件、投标承诺、询疑答复、投标响应文件、双方来函。合同文件组成的所有内容是构成合同不可分割的部分，与合同具有同等法律效力。

二、合同金额

合同总价中须包括完成维保工作所需交通费、设备使用费、管理费、服务费、软件升级、人工费、零配件及耗材更换费、各类保险、加班费、税费等完成本项目的其他费用和政策性文件规定及合同包含的所有风险、责任和义务等一切费用，如有漏项，视同已包含在其总项目中，合同总价不予调整。

单位：人民币元

序号	设备名称	品牌型号	序列号	数量	服务期限	单价 (元/年)	总金额 (元)
1	磁共振成像系统	联影 uMR586	190043	1 台	3 年	230000.00	690000.00
合 计					人民币： 690000.00 元 大写： 陆拾玖万 元整		

三、服务内容及要求：

（1）服务内容：uMR586 全保，含磁体、液氦、线圈、压缩机吸附器、第三方水冷机和精密空调。

（2）开机保证率：达到95%以上，如果此开机率未能达到(不可抗力情况除外，不可抗力应指任何遭受不可抗力方无法预见的且超出其合理控制的事件)，对于开机率低于95%的每一个百分点,维修合同期限将相应延长 10 个日历日。

（3）提供 MR 设备电子部分的保修服务，包括射频、梯度放大器等电子部件。

（4）提供 MR 设备磁体制冷保修服务，包括液氦及时供应，冷头，氦压机、水冷机、吸附器、氦管等制冷系统部件的维修和原厂部件更换。

（5）在设备故障更换备件时须原厂部件，无法提供原厂配件的，更换的备件要求需经原厂认证，更换时提供原厂认证文件。

（6）设备连续停机超过 10 天，采购人有权提前解约并终止合同。

(7) 保证设备处于优良运行状态，为设备提供安全检查、质量保证。

(8) 提供每年度 ≥ 2 次专业保养服务；保养包含：保养耗材更换、设备清洁、系统性能测试及校准、必要的电气环境检测等，并提供保养报告。

(9) 提供 MR 设备线圈保修服务，由投标人按线圈生产方的质量标准进行维修，维修期间投标人提供备用线圈。同一线圈故障连续出现 3 次，需无条件更换厂家认证的原装线圈。

(10) 具备充足的备品备件供应能力，要求投标人在国内设有专业、充足的设备零备件仓库；备件库数量 ≥ 1 个。

(11) 提供专业服务工程师不低于 2 名。

(12) 须具相关维修保养专用工具和设备。

(13) 需具备报修热线 400-688-8192，并提供 365 天，7*24 小时热线支持，有专人接听并全程协调资源，接到采购人报修电话后，工程师 2 小时内电话响应。紧急故障若电话交流无法解决，则在接获报修电话后工程师 24 小时内到达现场。维修备件确认后 24 小时内送达现场。

(14) 维修所更换冷头要求原厂备件，更换时可提供相关佐证材料或合格证。

(15) 有专业的维修工程师，并可提供远程诊断服务及临床扫描、图像处理和相应业务拓展的专业支持。

(16) 须提供远程监控和预警服务：

①提供相关硬件与软件配置说明及运行机制，可不间断远程监测设备制冷系统运行状况，并能提供故障预警。

②投标人能提供监测数据。

四、合同有效期：

本合同期限为 3 年，2025 年 7 月 7 日至 2028 年 7 月 6 日止。

五、付款方式

1、预付款支付：合同签订后，乙方向甲方开具发票。甲方收到发票后 7 个工作日内，向乙方支付（合同总金额 $\div 6$ ）的服务费。

2、剩余款项支付：乙方每服务满半年且半年度考核合格甲方向乙方支付半年度服务费（合同总金额 $\div 6$ ）。

3、每半年考核一次，考核分低于 80 分扣款，每少一分扣 2000 元，考核扣款在下次付款时扣除。所有款项均在收到乙方正规发票后 7 个工作日内付清，服务款凭发票，合同、半年度考核表由甲方支付。

六、技术资料

1、乙方应按招标文件规定的时间向甲方提供服务的有关技术资料。

2、没有甲方事先书面同意，乙方不得将由甲方提供的有关合同或任何合同条文、规格、计划、图纸、样品或资料提供给与履行本合同无关的任何其他人。即使向履行本合同有关的人员提供，也应注意保密并限于履行合同的必需范围。

七、转包或分包

1、本合同范围的服务，应由乙方直接供应，不得转让他人供应；

2、乙方不得将本合同范围的服务全部或部分分包给他人供应；

3、如有转让和分包行为，甲方将解除合同，不再支付尾款并追究乙方的违约责任。

八、考核内容

甲方在服务期每半年根据附件 2 内容对乙方维保服务工作进行考核，考核满分为 100 分，考核得分 80 分为合格，考核得分低于 80 分，每少一分扣 2000 元，考核扣罚款项自下一期服务费中扣除。

九、双方权利义务

（一）甲方义务

- 1、甲方应保障所投保设备的运行环境（供电、室内温湿度、灰尘）符合技术要求。
- 2、甲方操作人员须按照操作规程合理使用向乙方投保设备，尽量避免设备人为损坏。
- 3、维保期间，甲方有义务在人员、场地及时间安排上给予充分合作，提高现场工作效率。

4、只有乙方工程师有权对所投保的设备进行现场维修。未经许可，任何人不得随意对投保设备进行维修。

5、维修过程中更换的损坏零件由乙方收回。

（二）乙方义务

- 1、有权拒绝违反国家法律、法规和规章以及行政主管部门有关规定的人为干预。
- 2、依据国家有关法律法规的规定，在授权范围内完成工作，出具真实、合格报告。
- 3、乙方在委托授权范围内为甲方提供服务，不得将本合同所确定的服务转让给第三方。
- 4、乙方认真制定设备维保的进度计划，认真完成各项服务事项。
- 5、乙方提供设备维保的技术支持服务。
- 6、如甲方出现技术问题，乙方应及时查明原因并及时解决，保证工作的正常进行。
- 7、乙方将设备的维修费计入合同总价。

十、税费

本合同执行中相关的一切税费均由乙方负担。

十一、违约责任

1、合同履行期内，任何一方均不得无故解除合同，否则违约方应承担合同总额 10% 的违约金，并赔偿造成对方的损失。

2、由于乙方原因，导致甲方财产遭到损坏、丢失的，乙方应承担合同总额 10% 的违约金，并赔偿甲方的损失。同时，甲方有权解除合同。

3、乙方在接到设备及系统报修电话后，在两小时未作出响应，且 24 小时内未赶到现场，按合同价的 5%/次计算违约金，造成甲方损失的，并给予甲方赔偿。

因乙方技术力量配备不足，不能及时维修的，按合同价的 5%/次计算违约金，造成甲方损失的，给予甲方赔偿。

如累计赔偿金额达到 15% 的，甲方有权提出终止合同。

4、由乙方需承担违约金的，或违约需赔偿甲方损失的，甲方有权直接在服务费中扣除。

十二、不可抗力事件处理

1、在合同有效期内，任何一方因不可抗力事件导致不能履行合同，则合同履行期可延长，其延长期与不可抗力影响期相同。

2、不可抗力事件发生后，应立即通知对方，并寄送有关权威机构出具的说明。

3、不可抗力事件延续 120 天以上，双方应通过友好协商，确定是否继续履行合同。

十三、诉讼

本合同项目所在地为义乌市，本合同发生争议产生的诉讼，可向项目所在地有管辖权的法院提起诉讼。

十四、合同双方确认，本合同及合同约定的其它文件组成部分中的各项约定都是通过法定招标过程形成的合法成果，如果乙方的投标文件与招标文件要求不一致的，履约时应以有利于甲方的条款执行。如果不一致条款不是合同双方真实意思的表示，对合同双方不形成任何合同或法律约束力。合同双方也不存在且也不会签订任何背离合同实质性内容的其他协议或合同。如果存在或签订背离本合同实质性内容的其他协议或合同，也不是合同双方真实意思的表示，对合同双方不构成任何合同或法律约束力。

十五、合同生效及其它

1、合同经双方法定代表人或授权代表签字并加盖单位公章后生效。

2、本合同未尽事宜，遵照《中华人民共和国民法典》有关条文执行。

十六、本合同一式 陆 份，甲方叁份，乙方 壹 份，浙江求是招标代理有限公司执壹份，义乌市财政局壹份，均具同等效力。

甲 方：义乌市妇幼保健院
地 址：浙江省义乌市新科路C100 号

法定代表人或

授权代表（签字）：

电 话：0579-83803019

传 真： /

开户名称：义乌市妇幼保健院

开户银行：中国农业银行股份有限公司义乌分行

账 号：19645101040080001

签约时间： 2025 年 月 日

乙 方：南京明途医疗科技有限公司
地 址：南京市江宁开发区秣周东路 9 号 B3 栋
1 层南区(江宁开发区)

法定代表人或

授权代表（签字）：

电 话：025-52405206

传 真： /

开户名称：南京明途医疗科技有限公司

开户银行：南京银行南京新城科技园支行

账 号：0165200000001197

签约地点：浙江义乌

附件 1:

_____年供应商年度维保服务汇总报告

1. 设备基本信息

设备名称: _____规格型号: _____

设备序列号: _____

2. 保养情况

本年度内保养次数: _____次。

序号	保养日期	保养情况	备注

3. 维修情况

本年度内报修次数: _____次, 维修次数: _____次,

停机天数: _____天, 开机率: _____%。

序号	报修日期	维修日期	维修内容	备注

4. 维修备件使用情况

本年度内维修备件使用量: _____个。

序号	维修备件名称	更换日期	维修报价	备注

公司（公司公章）

年 月 日

本年度内所有维修保养工作记录请附于附件

附件 2:

维保合同供应商半年度服务评估

1. 设备基本信息:

设备名称: _____ 规格型号: _____

设备编号: _____

合同名称: _____

合同编号: _____

服务提供商: _____

2. 得分:

评估内容 (分值)	得分
1. 维修质量 (25分)	
2. 维修响应速度 (20分)	
3. 保养质量 (20分)	
4. 设备开机率 (20分)	
5. 维修记录汇总 (10分)	
6. 服务态度 (5分)	
总分	

3. 评分规定:

(5) 供应商维修响应速度未达到合同承诺要求的, 每次扣8 分, 3 次维修响应速度达不到要求的, 当期考核评分不合格。

(6) 保养次数达不到合同承诺要求的, 评分不合格。

(7) 设备开机率不低于 95%, 每少 1%, 扣 2 分, 开机率低于 85%, 当期考核评分不合格。

(8) 合格标准: 综合评分 $\geq$ 80 分。

医工科确认: _____ 临床科室确认: _____