

宁波市镇海区人民医院飞利浦 MRI 委托保修服务合同

甲方：宁波市镇海区人民医院

乙方：上海瑞健科技有限公司

签订地点：宁波市镇海区人民医院

第一条 合同原则：根据《中华人民共和国民法典》等法律规定，经双方协商一致，就宁波市镇海区人民医院飞利浦 MRI（型号、序列号：见附件一）委托保修服务事宜达成此协议。

第二条 合同期限：2025 年 9 月 25 日至 2026 年 9 月 24 日。

第三条 续签说明：采购期三年，合同一年一签，合同到期前经考核合格，并报镇海区采购办审核备案后可续签下一年合同，续签合同期限为第二条中合同期限往后延一年。考核标准见附件三。

第四条 服务范围：乙方对甲方的飞利浦 MRI（详见附件一设备清单）提供委托保修服务，具体保修作业标准见附件二。

第五条 合同金额：共计人民币柒拾贰万元整（RMB 720,000.000）。

第六条 付款方式：服务期开始之日起且收到中标人发票后 1 个月内支付合同金额的 50%，服务期满考核合格且收到中标人发票后 1 个月内支付至合同金额的 100%。

第七条 双方权利义务：

1、保修期内，乙方需上门对设备进行维修、保养、及更换损坏部件等，由乙方承担备件、劳务、差旅、维修所需的相关辅助设备、材料等费用，甲方不必再支付任何费用；乙方若通过专人/快递方式维修寄送、交付设备或部件，则由乙方承担相应的运送费用。双方应确保寄送过程中的设备安全，对在寄送、交付过程中出现的损坏，由寄出方负责，或向快递公司追究自身权益。设备更换的不良品交还乙方回收。

2、维修时间：乙方承诺，如有特殊情况需要延长寄送、维修或交付时间，应提前通知甲方或作出书面说明，并征得甲方同意，并应努力协助甲方减少因延迟造成的损失。在未征得甲方同意的前提下，因乙方原因造成的寄送、维修或交付延迟，视为违约，每发生一次，

延长相应天数的保修期。

3、维修质量：乙方应确保交付的设备能立即进入正常使用状态，并确保在一周内保持正常的适用状态（人为原因导致的故障除外）。如因乙方交付的产品、设备存在质量问题而无法进入正常使用状态，乙方负责返修并承担因此造成的寄送、人工费用。

4、甲方指定专人负责设备的日常操作和保养，以避免任何对设备可能造成的损坏。

5、对于同一故障一个月内出现三次及以上，乙方应协助甲方查找原因，并提出改进意见。如因人为因素造成，乙方应对甲方使用人员进行技术指导，直至甲方人员全部掌握。期间交通、食宿、培训费均由乙方承担。

6、乙方应及时向甲方提供符合甲方财务要求的发票，如因乙方原因造成甲方付款延迟，甲方不承担任何责任。如乙方提供发票不符合甲方财务要求，甲方有权拒绝付款。

7、甲方指定李於杰为本合同履行联系人，有权对维修质量、培训进度等进行监督检查，办理验收、登记手续和其他事宜。乙方指定郭挺峰为本合同履行联系人，负责按照合同要求进行维修、培训以及与乙方的交流；保质、保量、按期完成。

8、合同执行期间，甲方因技术升级等原因淘汰报废保修目录内的部分产品，可与乙方协商将其对应的保修合同余额按月折算，延长其他剩余保修项目相应时间的保修期，或按相应金额退款。

9、因乙方原因不履行合同或者履行合同不符合约定，给甲方造成损失的，乙方负责赔偿合同金额数。经政府认可的第三方鉴定机构认定，由于乙方的原因造成病患、设备操作使用人员人身损害、财产损害的，乙方须负担相应的责任并承担相关费用。

10、保修服务期内维修所需的相关辅助设备和材料等均由乙方免费提供。

第八条 其它：

1、本合同签署、执行及解释适用中国法律，双方因本合同或与本合同涉及事项产生争议，协商解决。协商不成的，向甲方所在地有管辖权的人民法院起诉。

2、本合同为双方之间就合同涉及事项的全部合同，自本合同签订生效日起，取代双方之间在此之前就本合同涉及事项的任何口头或书面文件。本合同生效后，双方对本合同作出的任何修改均应由双方以书面形式予以签署，否则无效。盖章时请加盖骑缝章。

3、本合同有效期为 12个月，按本合同第二条约定的时间生效。除非有本合同第三条的

续约情形，否则本合同到期后将自动终止。

4、本合同一式叁份，甲方贰份，乙方壹份，自双方法定代表人或授权代表签字，并加盖双方公章之日起生效，合同附件与正文具有同等效力。

第九条 附件：

- 1、附件一：设备信息
- 2、附件二：服务项目
- 3、附件三：考核标准

（以下无合同正文）

甲方盖章：

宁波市镇海区人民医院

法定代表人：

授权代表人（签字）：

地址：宁波市镇海区南二西路 718 号

开户银行：

银行账号：

税号：

联系电话：0574-86655161

传真：

日期：2015 年 7 月 17 日

乙方盖章：

上海瑞健科技有限公司

法定代表人：

授权代表人（签字）：

地址：上海市长宁区安顺路 83 号 1001 室

开户银行：上海银行思南支行

银行账号：316256-00001011993

税号：

联系电话：021-62832798

传真：913101051346535338

日期： 年 月 日

附件一：设备信息

编号	使用科室	设备名称	设备型号	设备序列号	安装日期	保修价格
1	放射科	医用磁共振成像系统 (MRI)	Ingenia Ambition-S	48240	2021 年 6 月	包含在总价 内
2	放射科	精密空调	/	/	/	包含在总价 内
3	放射科	水冷机	/	/	/	包含在总价 内
4	放射科	无磁高压注射器	/	/	/	包含在总价 内
5	放射科	金属探测系统	/	/	/	包含在总价 内
6	放射科	工作站	/	/	/	包含在总价 内
合计	/	/	/	/	/	

附件二：服务项目

提供的服务仅针对附件一中所列的设备整机全保。

以下服务项目由乙方公司提供：

质量保证：

- 1、保障设备开机率：≥95%，（按365天/年计算）。如开机率达不到要求，每超过1天保修期相应延长10天。若设备故障连续停机5天后，每超出1天延长保修期10天。
- 2、确保保修期内更换的配件及提供的易耗部件均为原厂全新配件（根据中标人情况变更）。
- 3、设备维保服务必须由设备原厂或原厂授权的有资质的工程师完成（根据中标人情况变更）。
- 4、在保修服务期内免费提供设备的软硬件安全升级（非功能性软件），以提高设备的安全性和性能，但不包括第三方生产或拥有的软件升级，如操作系统升级。提供所有升级资料 and 记录。

维修响应：

- 1、电话响应时间：设备发生故障可拨打乙方的免费维修服务热线报修，乙方需在2小时内响应。
- 2、现场服务时间：24小时内乙方需派工程师到场维修，48小时内修复（特殊的除外情况由甲方评判）。工程师服务时间（24小时*7天，包含节假日）。
- 3、备件：乙方为甲方所保的设备保证备件的存储并优先提供备件的发货。

服务内容：

- 1、合同期内若发生故障免费维修及更换维修配件。

编号	设备名称	设备型号	维修配件
1			
2			

- 2、提供全面的维修、保养、年度总结报告。特别需提供每年四次详细的设备预防性维护保养计划，根据计划在保修服务期内定期做预防性维护保养，包括但不限于安全检查、影像质量检查、设备除尘保养、运行状态检查、更换易损件等，并提供详细记录报告。提供

五、

五、

五、

五、

五、

五、

五、

五、

五、

五、

附件三：考核标准

合同到期前，甲方根据《宁波市镇海区人民医院_MRI_维保考评表》对乙方的服务进行考评，考核满分100分，95分及以上视为初评通过。最终以甲方院内决议为准。考评组成员：设备分管院长、设备科长、设备使用科室负责人、甲方指定的本合同履行联系人。

宁波市镇海区人民医院 MRI 设备维保考评表

序号	内容	要求	考核标准	满分	得分	情况记录
1	响应时间	维修人员接到报修电话后，2 小时内响应，24 小时内（含周末及法定节假日）维修人员到达现场进行维修，48 小时内修复（特殊的除外情况由考评组评判）。	每发现 1 次不符合要求扣 2 分。	10		
2	开机率	全年开机率达到 95%以上（按 365 天/年计算）。如开机率达不到要求，每超过 1 天保修期相应延长 10 天。若设备故障连续停机 5 天后，每超出 1 天延长保修期 10 天。	不符合要求，此项扣完	20		
3	定期保养检测	提供每年四次详细的设备预防性维护保养计划，根据计划在保修服务期内定期开展预防性维护保养，包括安全检查、影像质量检查、设备除尘保养、运行状态检查、易损件更换等，并提供详细记录报告。提供每年两次的详细性能检测及指标评价等报告。	未开展、漏开展，或无报告，扣 10 分。报告不详细扣 5 分。	10		
4	维修技术	设备维保服务必须由设备原厂或原厂授权的有资质的工程师完成（根据中标人情况变更）。提供在线支持和现场维修，要求维修人员有足够的专业技术、装备和后盾资料提供服务。	发现 1 次不符合要求扣 5 分。	10		
5	充足配件支持	保证配件的存储并优先提供配件的发货。	每查到不合格 1 次扣 1 分。	5		
6	配件要求	确保保修期内更换的配件及提供的易耗部件均为原厂全新配件（根据中标公司情况变更）。	发现 1 次不符合要求，此项扣完。	10		
7	软硬件安全升级	在保修服务期内免费提供设备的软硬件安全升级（非功能性软件），以提高设备的安全性和性能。提供所有升级资料和记录。	发现不符合要求，此项扣完。	5		
8	专项质控	配合完成 MRI 设备的专项设备质控。要求可参照浙江省医学装备管理中心下发的《磁共振成像仪使用管理评价表》。	有不配合现象，此项扣完。	10		
9	配合计量	配合通过计量检定等各类检测与检查，如因无法通过而产生相应费用由承保方承担。	有不配合现象，此项扣完。	10		
10	培训	及时提供临床所需的设备相关培训。	有不配合现象，此项扣完。	10		
	考评结果汇总					

考评组签名：

年 月 日

