**昆明市盘龙区人民医院病床及用具、医用设备带维保商咨询公告(二次)**

**一、咨询内容**

1、维保需求计划：负责对医院病床及用具、医用设备带进行维保，费用以实际更换的配件费用进行核算，医院定期进行结算；维保商委派专人负责我院维保工作，做到响应及时，24h内到场，定期巡检；针对医院情况进行一定数量的配件备货；保障医院病床、医用设备带、传呼系统正常使用；如有其他方案，可在咨询资料里进行陈述。

2、配件报价单

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 品类 | 配件名称 | 单位 | 报价（元） | 质保时间（月） | 备注：报价为单价，含配件费、人工费、运输费、税费、安装费等全部费用 |
| 病床及用具 | 护栏 | 个 |  |  |
| 床头柜 | 个 |  |  |
| 餐板 | 个 |  |  |
| 床头（尾）板 | 个 |  |  |
| 静音轮(带刹车) | 个 |  |  |
| 静音轮(不带刹车) | 个 |  |  |
| 不锈钢摇柄 | 个 |  |  |
| 丝杆 | 个 |  |  |
| 床垫 | 个 |  |  |
| 床脚 | 个 |  |  |
| 病床螺丝 | 颗 |  |  |
| 常规焊接 | 点位 |  |  |
| 不锈钢用具焊接 | 点位 |  |  |
| 不锈钢车具轮子 | 个 |  |  |
| ABS推车轮子 | 个 |  |  |
| ABS推车连接竖杆 | 根 |  |  |
| ABS推车台面 | 个 |  |  |
| 医用设备带 | 氧气终端（国标） | 个 |  |  |
| 负压终端（国标） | 个 |  |  |
| 氧气终端（欧标） | 个 |  |  |
| 负压终端（欧标） | 个 |  |  |
| 床头灯灯管 | 根 |  |  |
| 床头灯灯架 | 根 |  |  |
| 电源墙插 | 个 |  |  |
| 传呼系统主机 | 个 |  |  |
| 传呼系统分机 | 个 |  |  |
| 焊接（主要为设备带内气体管路与终端接头） | 点位位 |  |  |

**二、报名资料（一份）**

（一）报名单位相关资质（营业执照、税务登记证、组织机构代码证、人员资质）；

（二）报名单位法人身份证、报名人身份证复印件。

**三、报名时间、地点**

（一）报名时间：2023.10.07至2023.10.11（工作日）8:00-16:30

（二）报名地点：门诊五楼设备科

（三）接受报名人员：设备科梁老师

（四）报名成功后尽快按第四条“现场咨询资料内容”及其他要求准备好咨询资料，避免由于通知时间紧迫无法完成咨询资料的编写。

四、现场咨询资料内容（纸质一式陆份）

（一）咨询资料封面、目录（目录标明所对应内容的页码）；

（二）配件报价单；

（三）报名单位相关资质（营业执照、税务登记证、组织机构代码证、人员资质）；

（四）方案介绍（包含但不限于人员配置、故障响应时间、预防性维护、巡检等）。

**五、咨询论证时间、地点**

（一）咨询时间：待设备科通知

（二）咨询地点：门诊楼六楼2号会议室（暂定）

**六、其他要求**

证件类资料需提供原件扫描件，所有资料均盖公章 ，并按上述顺序装订成册，标注页码，现场递交。本公告为咨询论证公告，非招标公告。

地址：昆明市园博路13号

邮政编码：650000

联系人：设备科郭老师 联系电话：0871-63165331

昆明市盘龙区人民医院

2023年10月07日