设备保修服务技术参数论证表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 保修名称 | 1.5TMR保修 | 预算金额 | 79.3万元 |
| 品 牌 | GE | 型 号 | Optima MR360 1.5T |
| 设备数量/单位 | 1套 | 经费来源 |  |
| 院设备编号 |  | 设备购买价格（元） |  |
| 设备名称 | 磁共振成像系统 | 设备出厂编 号 |  | 安装时间 | 2013/11/14 |
| 序号 | 保修服务范围 |
| 1 | 整机保修，人工+备件+制冷系统+线圈+磁体+工作站； |
| 2 | 提供液氦优先保障，线圈保用。 |
| 序号 | 保修服务要求 |
| 1 | 原厂或原厂授权，开机率≥95%,预防性保养、远程服务、24\*365天热线支持，安全升级、质量保证、安全检查；提供原厂系统软件升级 |
| 2 | 每年四次保养（含深度保养一次）,保养期间运用质控软件进行图像质量检测，如有偏差，通过图像校准或更换备件使其达到国家标准，提供维修保养记录并装订成册； |
| 3 | 提供800或400号码24小时X7天； |
| 4 | 提供原厂备件，常用备件48小时内到货； |
| 5 | 报修后2小时以内响应，服务工程师24小时内到达现场； |

说明：1、保修服务范围：包括主件、配件、备件、不保修内容等。

2、保修服务要求：包括原厂授权、第三方保修，响应时间、定期维护、保养、 软件相关服务等。

3、如果一项保修计划有多个设备，请填附表。

**附表**

**XXXX保修**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设备名称** | **型号** | **院设备编码** | **设备购买价格（元）** | **设备出厂****编 号** | **安装****时间** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| .\* |  |  |  |  |  |  |
| ..\* |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |