

# 维保服务合同

甲方：武汉市第一医院

地址：武汉市硚口区中山大道 215 号

邮编：430022

乙方：国药控股武汉天兴惠医药有限公司

地址：武昌区丰收村特 1 号还建楼 2 楼 203-209 室

法人：

电话：027-88126525

传真：027-88126525

开户行：中国光大银行武汉徐东支行

行号：

帐号：38400188000103019

经过双方友好协商，依据《中华人民共和国民法典》，双方同意签订以下合同条款，以便双方共同遵守、履行合同。

## 一、维修服务费用

科室：医学检验科（门诊）					
设备名称：医院智能采血管理系统			品牌型号/SN：韩国 ENERGIUM		
序号	项目名称	数量	服务项目主要明细	维保期限	维保总金额
1	医院智能采血管理系统维保服务	1 套	(1) 医院智能采血管理系统整机维保服务  (2) 如在维保期内因特殊原因（如配件停止供应致设备损坏报废等）导致设备停用的，则维保费根据其维保价格和实际维保时间，据实结算。	自合同签订之日起 3 年	568000 元
合计金额（大写）：伍拾陆万捌仟圆整			（小写）：568000.00 元		

## 二、保修条款：

- 1、乙方向甲方提供设备相关的各项技术支持，且服务需有原厂资质或授权支持。
- 2、设备开机率和故障响应。乙方需保证每台保修期内设备年开机率 $\geq 95\%$ （即故障停机时间 $< 5\%$ ），按一年 365 日计算；如果此开机率由于乙方的原因未能达到，则停机时间超过 5% 的部分，按 1:2 顺延保修期。服务期内，原则上设备故障电话



响应时间 $\leq 1$ 小时，现场响应时间 $\leq 48$ 小时；另需提供保修期内 24h 技术电话支持（24h $\times$ 365 天）。

3、预防性保养和安全检查。乙方需制定详细计划并提供每年度至少 4 次全面保养及安全检查（含机械、电气、系统检查，易损件更换，设备清洁保养等）服务，确保设备正常、安全、可靠，紧急维修不限次数。每次服务完成，需提供相应技术服务工单及详细报告记录。

4、备件要求。设备维保期间，更换的备件（含辅料）必须为原厂认证/测试合格全新、来源合法合规的备件，且更换的备件在质保及调试期间，如涉及来源违规、非法或发生故障及损坏，相关责任及费用均由乙方承担。此外，在保修服务期内乙方需免费提供设备的软件升级服务，并保证该设备的软件版本型号为当前最新版本。

5、维修时间限定及要求。单次故障维修时间原则不超 72 小时；若维修超时，则应根据使用科室实际需求提供备用设备。经甲方通知后，乙方不能按时解决故障的，甲方有权聘请第三方解决，相关费用由乙方承担，且此时乙方不得以第三方参与为由私自中断或终止技术维保服务。如因故障导致每年度停机时间 $\geq 5\%$ ，且经双方无法协商一致的，甲方有权终止合同并向乙方提出设备和业务损失赔偿。设备损坏件需按原厂全新市场价赔偿，业务损失按故障停机超期时间并参照设备故障前半年内每天平均患者检查业务量计算。

6、费用约定。该合同约定维保服务类型为：整机全保。在设备维保期内，一切备件费、维修保养费、人工服务费、差旅费等，均由乙方承担。

7、设备维修、维护完毕后，乙方应确保设备的质量、精度、性能、安全等，达到原厂合格标准及相应的国家质量标准的要求，满足甲方安全使用要求。

8、设备维修、维护期间如因乙方原因发生设备、人身损害等事故的，由乙方承担相关赔偿责任。

9、在设备维修维护过程中，除用于设备日常调测与维护、服务支持为目的而获取的设备相关数据、信息（如机房温湿度、设备常规运行日志、设备部件状态更新、设备故障警告或错误提示、用户名称地址等）以外，乙方不得以任何方式、方法（包括但不限于：网络装置远程发送、移动存储工具拷贝、设备维修替换部件（如未经数据销毁的硬盘）携带等），来采集、获取并带走任何与病人及医院医疗相关的敏感保密信息（包括但不限于：病人姓名、年龄、住院号等身份信息、诊疗过程中所产生的检查数据、影像资料、诊断报告等）。

10、乙方应做好己方人员管控，并对己方人员言行全权负责，不得随意让其他无关人员或第三方公司查看及访问上述敏感保密信息。如乙方确实因实际工作需要需第三方人员接触相关数据信息的，需获得甲方同意方可。同时，乙方承诺仅为设备调测与维护、服务支持目的查阅和使用保密信息，不为任何其他目的使用保密信息。未经甲方的事先书面批准，乙方不得以任何形式或任何方式将保密信息和/或其中的任何部分，披露或透露给任何第三方。乙方有义务妥善保管保密信息，不得复制、泄漏或遗失。乙方亦不得依据保密信息，就任何问题，向任何第三方做出任何建议。甲方向乙方提供保密信息的行为不构成向乙方授予任何与保密信





息相关的专利权、专利申请权、商标权、著作权、商业秘密或其它的知识产权。

11、合同期内，甲方可对乙方的服务质量进行考核（包括：软件安装升级、开机率、故障响应时间、故障排除时间及维保服务条款履行情况等），每半年为一个考核周期，若考核不合格，甲方可解除合同并有权要求乙方赔偿由于设备停机造成的直接和间接损失。

### 三、支付条款：

（1）根据设备3年维保期限，分三期开票（第一期19万元、第二、三期均为18.9万元）入账。当设备进入当前保修期时，乙方可提交该期发票，并按医院财务管理规定及流程付款。

（2）如在维保期内因特殊原因（如配件停止供应致设备损坏报废、科室业务变更报废设备等）导致设备停用的，则维保费根据其维保价格（以当年维保期费用核算）和实际维保时间，据实结算。

### 四、其它：

- 1、未经双方盖章确认，对任何条款的修改及增加条款无效。
- 2、本合同一式五份，均具同等效力。本合同自双方签字盖章之日起生效。
- 3、合同未尽事宜，双方协商解决。如因本合同发生争议，由双方协商解决，协商不成的，提交甲方所在地人民法院诉讼解决。

（以下无条款）

甲方：武汉市第一医院

乙方：国药控股武汉天兴惠医药有限公司

（盖章）

（盖章）

甲方代表：



乙方代表：

陈

日期：2022年1月7日

日期：2022年1月12日