

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：武汉吉源通达科技有限公司

地址：武汉市江岸区滨江路 1 号 6 楼

法人代表：周望书

电话：13307185865

传真：

开户行：中国工商银行武汉市西北湖支行

行号：102521000142

帐号：3202003009200401906

经过双方友好协商，依据《中华人民共和国合同法》，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：放射影像科					
设备名称：DR		品牌型号：德国爱克发			
序号	项目名称	维保项目明细	数量	单价（元）	金额（元）
1	DR 维保服务	2 台 出 厂 编 号 分 别 为： A54300001 ， A5430000 的 DR 3 年维保服务：金保 （整机维保，不含球管和平 板）	2 套	351000.00	702000.00
合计金额（大写）： 柒拾万贰仟圆整			（小写）： 702000.00 元		
设备保修期：自合同签订（甲方签字盖章）之日起维保 36 个月。					

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支持。
- 2、设备开机率和故障响应。乙方需保证每台设备年开机率 $\geq 95\%$ （即故障停机时间 $< 5\%$ ），按一年 365 日计算；服务期内，设备故障响应时间 ≤ 2 小时，工程师到场时间 ≤ 24 小时。

- 3、预防性保养和安全检查。乙方需制定计划并提供定期预防性保养（每台设备每年全面保养≥2次）和安全检查（机械、电气、系统等）服务，确保设备正常、安全、可靠。每次服务完成，需提供相应技术服务工单及记录。
- 4、备件要求。设备维保期间，更换的备件必须为原厂全新备件，且更换的备件在质保及调试期间，如发生故障或损坏，均由乙方免费负责更换或免费维修。经甲方通知后，乙方不能按时更换或维修解决设备故障的，甲方有权聘请第三方解决，相关费用由乙方承担。
- 5、费用约定。该合同约定维保服务类型为金保：整机维保（不含球管、平板），在保修期内，除协议明确约定维保不含的备件外，其余一切备件费、人工服务费、差旅费等，均由乙方承担。
- 6、设备维修、维护完毕后，应确保设备的精度、性能、安全，达到使用要求和工艺技术要求，质量稳定可靠，满足甲方安全使用要求。
- 7、设备维修、维护期间如因乙方原因发生设备、人身等事故的，由乙方承担赔偿责任。

三、支付条款：

按设备维保时间3年分为三期（自合同签订之日算起，每年为一周期）开票。当设备进入当前维保周期时，乙方可提交该期发票（发票金额：11.7万×2台×1年=23.4万元），甲方按正常流程入账后，按照医院财务管理规定付款。

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：

甲方代表：



日期：2020年12月28日

乙方代表：



日期：2020年12月15日