

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：武汉奇致激光技术股份有限公司
地址：武汉市东湖新技术开发区光谷大道 3 号
法人代表：彭国红
电话：027-87455590
传真：027-87561701
开户行：建行武汉东湖新技术开发区支行
行号：105521000828
帐号：42001127135053001421

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：皮肤科门诊					
设备名称：308 准分子激光系统		品牌型号：美国巅峰 PhotoMedex			
序号	项目名称	维保项目明细	数量	单价（元）	金额（元）
1	308 准分子激光系统维保服务	<p>（1）308 准分子激光系统 3 年维保服务：整机全保（不含耗材氯化氙气体）</p> <p>（2）维保期内，若因配件停产导致设备报废，则根据实际维保天数及其维保单价据实结算</p>	1 台	123000	369000
合计金额（大写）： 叁拾陆万玖仟元整（小写）： 369000.00 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≥95%（即故障停机时间<5%），按一年 365 日计算；服务期内，设备故障电话响应时间≤2 小时，现场响应时间≤1 工作日。另需提供保修期内 24h 技术电话支持（24h×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三个工作日，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（氟化氙气体除外）、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。

三、支付条款：



(1) 按设备维保时间3年分为三期（自合同签订，保修期生效之日算起，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：12.3万元），甲方按正常流程入账后，按照医院财务管理规定付款。

(2) 若三年维保期内，因配件停产导致设备报废的，则维保费用需根据实际已提供的维保天数和维保单价进行折算，据实结算。付款流程和条款与上述一致。

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



（盖章）

甲方代表：



日期：2021年12月9日

乙方：武汉奇致激光技术股份有限公司



乙方代表：

韩文武

日期：2021年11月29日

