1. **设备明细**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 设备型号 | 保修类别 | 保修年限（年） | 数量 | 院区 |
| 1 | 脉动真空灭菌器 | MAST-A-810 | 全保 | 壹年 | 2 | 友谊路 |
| 2 | 超声波清洗机 | QX2000 | 全保 | 壹年 | 1 | 五一路 |
| 3 | 脉动真空灭菌器 | MAST-A-240 | 全保 | 壹年 | 1 | 星沙门诊部 |
| 4 | 医用干燥柜 | YGZ-1600S | 全保 | 壹年 | 1 | 星沙门诊部 |
| 5 | 牙科清洗机 | SMAT-175 | 全保 | 壹年 | 1 | 星沙门诊部 |
| 6 | 清洗工作站 | Center-R5 | 全保 | 壹年 | 1 | 星沙门诊部 |
| **7** | 立式灭菌器 | LMQ-100L | 全保 | 壹年 | 1 | 友谊路负一楼实验室 |
| **8** | 年检/定检 | 定期检测 |  | 壹年 | 4 |  |
| **9** | 压力表安全阀（附件检测） | 定期校验 |  | 壹年 | 4 |  |
| **10** | 特种设备设备资料 | 特种设备资料 |  |  | 5 |  |
| 11 | 灭菌器压力温度验证 | 设备验证 |  | 壹年 | 4 |  |

**二、服务内容**

1. 乙方设专业工程师为甲方维保设备提供专业化的维保服务。乙方需有相关行业资质。
2. 乙方承诺甲方维保设备报修响应时间<4小时。
3. 乙方对甲方的维保设备每月进行1次主动维护保养，设备的易损件定期更换。
4. 维保期内，甲方维保设备除耗材以外的配件如损坏免费更换或维修。所有配件必须是原厂配件。
5. 维保期内，负责甲方维保设备自带压力表、安全阀等安全附件的检验。

备注：含灭菌器设备、定检、年检、附件检测。

定检：灭菌器定期检测，与特种设备部门对接，对灭菌器设备进行定期检测并出具报告。

设备验证：根据WS310消毒供应中心管理规范要求对灭菌器设备的温度、压力时间进行检测、并出具报告。

附件检测：根据规范要求对灭菌器设备的压力表、安全阀配件进行定期检测（含拆卸、运输、安装）