附件3：

服务考评表

合同名称：中山市板芙医院2026年至2027年复印机租赁服务采购项目合

评价季度： 年第 季度

评价时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用科室 |  | 项目名称 | 中山市板芙医院2026年至2027年  复印机租赁服务采购项目 | |
| 签约公司 |  | | | |
| 项目评价 | 评价意见 | | | |
| 优（90-100分） | 良（80-90分） | 中（60-80分） | 差（0-60分） |
| **设备操作方便、简单** |  |  |  |  |
| **设备运行稳定、 质量效果符合要求** |  |  |  |  |
| **工程师的技术水平 和服务态度** |  |  |  |  |
| **售后响应速度**  （要求：软件系统应提供365\*7\*24小时技术支持服务，周一至周五8:00-17:00期间故障响应时间为30分钟内响应，其余期间为1小时响应，并在4小时内恢复业务正常使用。若故障需要到场解决，须在4小时内到达现场提供服务。） |  |  |  |  |
| **综合平均分** |  | | | |
| **备注：每季度“综合平均分”得分≥90分为“优”，当季度不进行扣罚；若得分＜90分，每低1分扣除当季金额的1%作为罚金后再结算。** | | | |
| 问题总结 |  | | | |
| 贵科室对签约公司的要求／建议／投诉（可另页说明） |  | | | |
| 科室主任、项目负责人  确认签名 |  | | | |

备