技术参数表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | | 温控软组织松解治疗仪 | | | | 建设计划号 | | / |
| 预算金额 | | 27万元人民币 | | | | 数量/计量单位 | | 1台 |
| 经费来源 | | / | | | | 是否必须进口 | | 否 |
| 设备功能要求 | | | | | | | | |
| 用于腰椎管外软组织损害等疼痛疾病的治疗。医用银针含银量不小于85%的合金材料。 | | | | | | | | |
| 软硬件配置清单 | | | | | | | | |
| **序号** | **名称** | | | | **数量** | | **计量单位** | |
| 1 | 主机 | | | | 1 | | 台 | |
| 2 | 加热探头 | | | | 32 | | 个 | |
| 3 | 医用银针 | | | | 32 | | 根 | |
| 技术要求 | | | | | | | | |
| **序号** | **指标名称** | | | **技术参数** | | | | |
| 1 | 显示屏 | | | 显示屏≥4.7英寸，分辨率≥240\*128 | | | | |
| ★2 | 治疗仪温度设置范围 | | | 最小温度≥1℃，最大温度≤125℃，可调 | | | | |
| #3 | 处方 | | | ≥4种，医生可自行单独设置 | | | | |
| ★4 | 超温保护 | | | 具备 | | | | |
| 5 | 定时功能 | | | 具备 | | | | |
| 经济要求 | | | | | | | | |
| **序号** | **指标名称** | | **详细要求** | | | | | |
| 1 | 保密廉政承诺 | | 严格遵守国家、军队及学校集中采购有关保密廉政规定，遵纪守法，诚信廉洁参与采购活动。 | | | | | |
| 2 | 包装运输 | | 按合同要求包装，运输费用由投标方承担。 | | | | | |
| 3 | 质保期 | | 2年 | | | | | |
| 4 | 备件库 | | 西安有备件库 | | | | | |
| 5 | 维修站 | | 西安有维修站 | | | | | |
| 6 | 收费标准 | | 质保期外维修配件只收取成本费，免人工费 | | | | | |
| 7 | 培训支持 | | 现场培训 | | | | | |
| 8 | 维修响应 | | 2小时内响应，48小时内到达现场 | | | | | |
| 9 | 到货时间 | | 合同签订后30个工作日内 | | | | | |
| 实施建议 | | | | | | | | |
| **序号** | **指标名称** | | **详细要求** | | | | | |
| 1 | 建议采购方式 | | 公开招标 | | | | | |
| 2 | 资质要求 | | 要求具有医疗设备注册证 | | | | | |
| 3 | 厂家参数确认 | | 市场调研一栏内厂家均已现场确认，能满足参数需求。 | | | | | |