

附件 1

技术参数确认表

| 需求部门 | 眼科 | 设备名称 | 电动手术床（低端） |
|---------------|----------------------------------|----------|--------------|
| 数 量 | 1 张 | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于开展眼科显微手术 | | |
| 安装场地 | 无特殊要求 | | |
| 使用环境 | 无特殊要求 | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | |
| 主要技术参数 | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | 可量化指标正偏离认定情况 |
| | 1. 电动升降，高低调节范围 570~750mm，误差±10mm | | 高低调节范围越大越好 |
| | 2. 最大承载≥135kg | | |
| | 3. 床板尺寸≥1900×550mm，误差±10mm | | |
| | 4. 背部电动俯仰，范围 0~65° | | 范围越大越好 |
| | 5. 手动调节头枕俯仰角度+20~-20°、高低≥80mm | | |
| | 6. 高分子材料气囊头垫，承重≥15kg 带充气装置，调节硬度 | | |
| | 7. 麻醉屏架可 270° 翻转、高低 0~ | | |

| | 40cm, 可左右换位 | | |
|----------------------------|---|----|----|
| | 8. 电动调节 2 个隐藏底轮 | | |
| | 9. 床两侧固定扶手≥4 处, 方便固定输液 | | |
| | 10. 医生手托架, 高低 0~80mm, 可调 | | |
| | 11. 具有左右患者手托, 固定手腕、输液用, 可滑动、拆卸 | | |
| 单台/套配置需求 (一行只写一个配置) | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | 数量 | 单位 |
| 1 | 电动手术床 | 1 | 张 |
| 2 | 调节头枕 | 1 | 个 |
| 3 | 气囊头垫 | 2 | 只 |
| 4 | 高级医生手架 | 1 | 套 |
| 5 | 麻醉屏架 | 1 | 只 |
| 6 | 患者手托 | 2 | 只 |
| 7 | 床侧固定扶手 | 1 | 只 |
| 8 | 脚踏控制器 | 1 | 个 |
| 9 | 驼背垫 | 1 | 个 |
| 售后服务需求 | | | |
| 保修年限 | 3 年 | | |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录 (含报价) | | |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间≤6 小时 (本地); 维修到达现场时间≤24 小时 (外地) | | |
| 配件供应时间 | ≥10 年 | | |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 | | |
| 升级 | 软件终身免费升级 | | |

附件 2

技术参数确认表

| 需求部门 | 肾内科 | 设备名称 | 电动手术床（中端） |
|---------------|---|----------|--------------|
| 数 量 | 2 张 | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于病人手术支撑平台，透析患者血管通路透视、置管、造影检查以及介入手术 | | |
| 安装场地 | 无特殊要求 | | |
| 使用环境 | 无特殊要求 | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | |
| 主要技术参数 | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | 可量化指标正偏离认定情况 |
| | 1. 尺寸（长×宽）≥2000×520mm，升降高度 750~900mm，误差±10mm | | 升降高度范围越大越好 |
| | ★2. 电动液压调节床面升降、前后倾、左右倾、背板升降、平移、刹车 | 手术床电动功能 | |
| | 3. 前/后倾斜≥25°，左/右倾斜≥20° | | 范围越大越好 |
| | 4. 头板上/下折转角度≥30° /30°，背板上/下折转角度≥70° /20°，腿板折上/下转角度≥5° /90°，外折角度≥90° | | |
| | 5. 平移距离≥300mm，腰桥高度调节范 | | |

| | 围≥110mm | | |
|---------------------------|---|----|----|
| | 6.床板由头板、背板、臀板及可分开式腿板组成，头板可拆卸，腿板可拆卸、可分叉；优质 304 不锈钢材质 | | |
| | 7.碳纤维背板，长度≥1200mm | | |
| | 8.有线手持控制器具有自动锁定功能 | | |
| | 9.T型底座，高度可完全配合 C 臂机、X 光机等 | | |
| | ▲10.具有一键形成屈曲、反屈曲体位功能 | | |
| | 11.供电方式：交流电源和充电电池，电池可支持手约 20 例手术 | | |
| | 12.床垫厚度≥70mm，防水透气易清洗，防静电 | | |
| 单台/套配置需求（一行只写一个配置） | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | 数量 | 单位 |
| 1 | 电动手术床 | 1 | 张 |
| 2 | 床垫 | 1 | 套 |
| 3 | 头板 | 1 | 个 |
| 4 | 分体式腿板 | 1 | 对 |
| 5 | 背板 | 1 | 个 |
| 6 | 臀板 | 1 | 个 |
| 7 | 有线遥控器 | 1 | 个 |
| 8 | 托腿架 | 1 | 对 |
| 9 | 腰桥 | 1 | 个 |

| | | | |
|---------------|--------------------------------------|---|---|
| 10 | 肩托 | 1 | 对 |
| 11 | 腰部支撑 | 1 | 对 |
| 12 | 电池 | 1 | 组 |
| 售后服务需求 | | | |
| 保修年限 | 3 年 | | |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） | | |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间≤6 小时（本地）；维修到达现场时间≤24 小时（外地） | | |
| 配件供应时间 | ≥10 年 | | |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 | | |
| 升级 | 软件终身免费升级 | | |

附件 3

技术参数确认表

| | | | |
|---------------------------|--|------------------|--------------|
| 需求部门 | 急诊科 | 设备名称 | 骨科牵引架 |
| 数 量 | 1 台 | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于创伤骨科手术中牵引复位 | | |
| 安装场地 | 无特殊要求 | | |
| 使用环境 | 无特殊要求 | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | |
| 主要技术参数 | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | 可量化指标正偏离认定情况 |
| | ★1. 碳纤维材质，整体随手术床升降 | 利于术中透视，配合现有手术床使用 | |
| | 2. 延伸杆外展 $\geq 180^\circ \pm 30^\circ$ | | |
| | 3. 延伸杆长度 $\geq 1400\text{mm} \pm 100\text{mm}$ | | |
| | 4. 牵引器水平旋转角度 $\geq 360^\circ$ | | |
| | 5. 牵引器竖向旋转角度 $\geq 360^\circ$ | | |
| | 6. 牵引鞋转动角度 $\geq 360^\circ$ | | |
| | 7. 牵引行程 $\geq 190\text{mm} \pm 50\text{mm}$ | | |
| 单台/套配置需求（一行只写一个配置） | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | 数量 | 单位 |
| 1 | 牵引鞋 | 1 | 双 |
| 2 | 会阴柱 | 1 | 件 |

| | | | |
|---------------|--------------------------------------|---|---|
| 3 | 侧卧会阴柱 | 1 | 件 |
| 4 | 长腿托 | 2 | 件 |
| 5 | 盆骨坐 | 1 | 件 |
| 6 | 绑带 | 3 | 件 |
| 7 | 台车 | 1 | 件 |
| 售后服务需求 | | | |
| 保修年限 | 3 年 | | |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） | | |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间≤6 小时（本地）；维修到达现场时间≤24 小时（外地） | | |
| 配件供应时间 | ≥10 年 | | |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 | | |
| 升级 | 软件终身免费升级 | | |

附件 4

技术参数确认表

| 需求部门 | 疼痛康复科 | 设备名称 | 多体位医用诊疗床（八段） |
|---------------|--|----------|--------------|
| 数 量 | 10 张 | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于腰、肩、腿等四肢疼痛的手法治疗，脊柱的手法矫正，及骨关节疾病的手法治疗等 | | |
| 安装场地 | 无特殊要求 | | |
| 使用环境 | 无特殊要求 | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | |
| 主要技术参数 | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | 可量化指标正偏离认定情况 |
| | 1. 床面尺寸 L×W≥190cm×65cm | | |
| | 2. 床板安全工作载荷：≥1700N（患者 1350N） | | |
| | 3. 升降高度：56cm~85cm | | 范围越大越好 |
| | 4. 床板水平升/降速度：≥22mm/s | | |
| | ▲5. 头部断面调节角度：-20° ~30° | | 范围越大越好 |
| | 6. 腿部分离最大调节角度：≥50° | | 越大越好 |
| | 7. ≥8 段位，各段位均可调节 | | |
| | 8. 具有收滑轮踏板，实现固定和移动功能的转换 | | |

| | | | |
|---------------------------|---------------------------------------|-------------------------|--------|
| | ★9. 脚控开关，医生可在床体周围任意位置调整床体电机 | 脚控开关方便操作，省时省力 | |
| | ★10. 扶手升降可调 0~20cm，可平面旋转 360 度，有三个固定位 | 扶手升降可调 360 度旋转使患者俯卧位更舒适 | 范围越大越好 |
| | ▲11. 抗菌耐磨高弹力皮革，高阻燃、抗菌、耐温、防划 | | |
| | 12. 床体中间部位由电机控制，具有起脊功能 | | |
| 单台/套配置需求（一行只写一个配置） | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | 数量 | 单位 |
| 1 | 多体位医用诊疗床 | 1 | 张 |
| 售后服务需求 | | | |
| 保修年限 | 3 年 | | |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） | | |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间≤6 小时（本地）；维修到达现场时间≤24 小时（外地） | | |
| 配件供应时间 | ≥10 年 | | |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 | | |
| 升级 | 软件终身免费升级 | | |

附件 5

技术参数确认表

| | | | | |
|---------------|--|----------|--------------|---------|
| 需求部门 | 疼痛康复科 | | 设备名称 | 电动起立康复床 |
| 数 量 | 3 张 | | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于长期卧床或不方便转移及重症患者进行早期站立训练，开展肺康复、呼吸康复、肺部感染控制、排痰护理、昏迷促醒、长期卧床护理、脑血管意外早期康复、高位截瘫康复、脊髓损伤康复、体位性低血压预防等 | | | |
| 安装场地 | 无特殊要求 | | | |
| 使用环境 | 无特殊要求 | | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | | |
| 主要技术参数 | | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | 可量化指标正偏离认定情况 | |
| | 1. 电机数量 ≥ 5 个，双重供电模式 | | | |
| | 2. 尺寸 $\geq 2150 \times 940 \pm 50$ mm | | | |
| | 3. 最大承重 ≥ 175 kg | | | |
| | 4. 床面升降高度(不含床垫): 400mm~800mm | | | |
| | 5. 床体起立角度可调: 垂头位最低角度 $\leq -12^\circ$ ，直立角度 $\geq 75^\circ$ | | | |
| | 6. 背板角度调整范围: 0~60°，腿板角度调整范围: 0~25° | | | |
| | 7. 可折叠式护栏，高度 ≥ 350 mm | | | |

| | | | | |
|---------------------------|--------------------------------------|----------------|----|----|
| | | 8. 具有≥3 条安全保护带 | | |
| 单台/套配置需求（一行只写一个配置） | | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | | 数量 | 单位 |
| 1 | 床体 | | 1 | 台 |
| 2 | 床头板 | | 2 | 件 |
| 3 | 脚踏板 | | 1 | 件 |
| 售后服务需求 | | | | |
| 保修年限 | 3 年 | | | |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） | | | |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间≤6 小时（本地）；维修到达现场时间≤24 小时（外地） | | | |
| 配件供应时间 | ≥10 年 | | | |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 | | | |
| 升级 | 软件终身免费升级 | | | |

附件 6

技术参数确认表

| | | | | |
|---------------------------|---------------------------------------|------------------|--------------|------|
| 需求部门 | 呼吸与危重症医学中心 | | 设备名称 | 翻身气垫 |
| 数 量 | 13 张 | | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于防治压疮（压力性溃疡）、辅助排出痰液 | | | |
| 安装场地 | 科室病床上 | | | |
| 使用环境 | 无特殊要求 | | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | | |
| 主要技术参数 | | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | 可量化指标正偏离认定情况 | |
| | ★1. 具有翻身功能 | 核心功能 | | |
| | ▲2. 空载翻身角度 $\geq 32^{\circ} \pm 10\%$ | | | |
| | ▲3. 非单管连结的整体成型的功能气囊 | | | |
| | ▲4. 具备胸部多点位震动功能 | | | |
| | ★5. 工作噪音 $\leq 45\text{dB(A)}$ | 临床的需求，噪音过大影响患者休息 | 噪音越小越好 | |
| 单台/套配置需求（一行只写一个配置） | | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | | 数量 | 单位 |
| 1 | 床垫 | | 1 | 张 |
| 2 | 控制盒 | | 1 | 台 |
| 售后服务需求 | | | | |

| | |
|--------|--------------------------------------|
| 保修年限 | 3 年 |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间≤6 小时（本地）；维修到达现场时间≤24 小时（外地） |
| 配件供应时间 | ≥10 年 |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 |
| 升级 | 软件终身免费升级 |

附件 7

技术参数确认表

| | | | |
|---------------|-------------------------------|---------------------------------|--------------|
| 需求部门 | 全科医学科 | 设备名称 | 动静脉脉冲气压治疗仪 |
| 数 量 | 1 台 | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于改善肢体组织缺血状态，预防深静脉血栓，快速消除肢体水肿 | | |
| 安装场地 | 无特殊要求 | | |
| 使用环境 | 无特殊要求 | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | |
| 主要技术参数 | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | 可量化指标正偏离认定情况 |
| | 1. 便携式，可直接挂在病床挡板及护栏上进行操作治疗 | | |
| | ★2. 在 0.2 秒之内可快速达到设定的压力值 | 时间越短，瞬间给足底静脉丛带来的动能就越大，加速静脉丛血液速度 | |
| | ★3. 脉冲压力范围 80~180mmHg，可调 | | |
| | 4. 工作压力模式≥4 种 | | 工作模式越多越好 |
| | 5. 具备定时功能，脉冲持续时间及间隔时间可调 | | |
| | 6. 脉冲气垫包括脉冲足垫、脉冲石膏足垫、脉冲手垫三种可选 | | |
| | 7. 具有故障自检，高低压报警功能 | | |

| | | | |
|-------------------------------|--|--------|----|
| 8. 工作噪声 $\leq 60\text{dB(A)}$ | | 噪音越小越好 | |
| 单台/套配置需求（一行只写一个配置） | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | 数量 | 单位 |
| 1 | 主机 | 1 | 台 |
| 2 | 气管 | 2 | 根 |
| 3 | 脉冲足垫 | 1 | 副 |
| 4 | 脉冲手垫 | 1 | 副 |
| 售后服务需求 | | | |
| 保修年限 | 3 年 | | |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） | | |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间 ≤ 6 小时（本地）；维修到达现场时间 ≤ 24 小时（外地） | | |
| 配件供应时间 | ≥ 10 年 | | |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 | | |
| 升级 | 软件终身免费升级 | | |

附件 9

技术参数确认表

| | | | | |
|---------------------------|------------------------------------|----------|--------------|----------|
| 需求部门 | 疼痛康复科 2、麻醉科 5 | | 设备名称 | 空气波压力治疗仪 |
| 数 量 | 7 台 | | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于深静脉血栓、肢体水肿预防，改善血液循环、缓解肢体疼痛等 | | | |
| 安装场地 | 无特殊要求 | | | |
| 使用环境 | 无特殊要求 | | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | | |
| 主要技术参数 | | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | 可量化指标正偏离认定情况 | |
| | ★1. 最大压力 $\geq 200\text{mmHg}$ ，可调 | | | |
| | ▲2. 工作模式 ≥ 4 种 | | 工作模式越多越好 | |
| | 3. 具备多种肢体压力套可选 | | | |
| | 4. 具备定时功能，脉冲持续时间及间隔时间可调 | | | |
| | 5. 具有故障自检，高低压报警功能 | | | |
| | 6. 工作噪声 $\leq 60\text{dB(A)}$ | | 噪音越小越好 | |
| 单台/套配置需求（一行只写一个配置） | | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | | 数量 | 单位 |
| 1 | 主机 | | 1 | 台 |
| 2 | 气管 | | 2 | 条 |

| | | | |
|---------------|--------------------------------------|---|---|
| 3 | 肢体压力套 | 2 | 套 |
| 售后服务需求 | | | |
| 保修年限 | 3 年 | | |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） | | |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间≤6 小时（本地）；维修到达现场时间≤24 小时（外地） | | |
| 配件供应时间 | ≥10 年 | | |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 | | |
| 升级 | 软件终身免费升级 | | |

附件 9

技术参数确认表

| | | | | |
|---------------|--|----------|--------------|-------|
| 需求部门 | 耳鼻咽喉科 | | 设备名称 | 光子治疗仪 |
| 数 量 | 1 台 | | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于术后创面（包括有金属内固定物的伤口）、慢性创面（溃疡、褥疮压疮）骨折不愈合、伤口脂肪化、体内深层创面、窦道、炎症、疼痛等辅助治疗。 | | | |
| 安装场地 | 无特殊要求 | | | |
| 使用环境 | 无特殊要求 | | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | | |
| 主要技术参数 | | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | 可量化指标正偏离认定情况 | |
| | ★1. 光源：半导体固态 | | | |
| | ★2. 蓝光： $\geq 1500\text{mW}/\text{cm}^2$ ，红光： $\geq 1400\text{mW}/\text{cm}^2$ | | | |
| | ▲3. 光功率变化率 $\leq \pm 3\%$ | | | |
| | ▲4. 蓝光源照射后自动启动红光照射的切换 | | | |
| | ▲5. 具有温度反馈功能，温度测量误差 $\leq \pm 2^\circ\text{C}$ | | | |
| | 6. 水膜温升 $\leq 3^\circ\text{C}$ ，光功率密度 $\geq 40\text{mW}/\text{cm}^2$ | | | |

| | | | |
|----------------------------|---|----|----|
| | 7. 具有定时功能: 0min~99min 连续可调 | | |
| | 8. 有效红光辐照度的均匀性>0.4 | | |
| 单台/套配置需求 (一行只写一个配置) | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | 数量 | 单位 |
| 1 | 光子治疗仪 | 1 | 台 |
| 售后服务需求 | | | |
| 保修年限 | 3 年 | | |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录 (含报价) | | |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间≤6 小时 (本地); 维修到达现场时间≤24 小时 (外地) | | |
| 配件供应时间 | ≥10 年 | | |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 | | |
| 升级 | 软件终身免费升级 | | |

附件 10

技术参数确认表

| | | | | |
|---------------|--|------------|--------------|---------|
| 需求部门 | 疼痛康复科 | | 设备名称 | 低温冲击镇痛仪 |
| 数 量 | 1 套 | | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于急性运动损伤、挫伤、血肿、水肿、扭伤及韧带撕裂、肌肉紧张、风湿性炎症、网球肘或高尔夫球肘、跟骨骨刺、膝关节病、背痛、坐骨神经痛、颈臂神经痛、复合性局部疼痛综合症等辅助治疗 | | | |
| 安装场地 | 无特殊要求 | | | |
| 使用环境 | 无特殊要求 | | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | | |
| 主要技术参数 | | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | 可量化指标正偏离认定情况 | |
| | ▲1. 采用节流膨胀制冷法，使高压液态 CO ₂ 通过治疗枪喷孔而绝热膨胀形成固态 CO ₂ (干冰) 产生 ≤ - 78℃ 低温，干冰气化升华引起皮肤快速降温 | | | |
| | ★2. 具有声光报警提示功能，治疗时自动开启，在监测到温度为 + 4℃ 及以下时，灯光闪烁警示； - 1℃ 时，喷射气流自动停止，并发出蜂鸣声报警 | 防止温度过低损伤皮肤 | | |
| | ▲3. 治疗枪喷头两侧具有 LED 灯，可任选单色或多色组合使用 | | | |
| | ▲4. 标准操作下 30 秒内可使皮肤表面 | | | |

| | | | |
|---------------------------|---|----|---------------|
| | 温度降至 4℃ 以下，喷射气体流速 2.0~3.3g/s | | |
| | 5. 工作时间：15s~10min，可调 | | 工作时间范围越大，选择越多 |
| | 6. 具有温度监控功能，实时智能监测治疗部位的皮肤表面温度 | | |
| | 7. 中文操作界面，≥5.5 英寸触摸屏 | | |
| | 8. 具备开机自检程序 | | |
| | 9. 具有安全密码锁定功能 | | |
| | 10. 气瓶、输送管道、管道连接接口处耐高压及防气体泄漏 | | |
| | ▲11. 枪头前端设有非闭合圆弧形保护架，以插拔的方式嵌入，防止碰触、撞击、污染，对 LED 灯、喷头、温度传感器等进行全面的保护 | | |
| 单台/套配置需求（一行只写一个配置） | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | 数量 | 单位 |
| 1 | 主机 | 1 | 台 |
| 2 | 治疗枪 | 1 | 把 |
| 3 | 液体二氧化碳输送管 | 1 | 套 |
| 4 | 蓄电池 | 1 | 套 |
| 5 | 伸缩拉杆 | 1 | 个 |
| 6 | 液态 CO ₂ 气瓶 | 20 | 瓶 |
| 售后服务需求 | | | |
| 保修年限 | 3 年 | | |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） | | |

| | |
|--------|--------------------------------------|
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间≤6 小时（本地）；维修到达现场时间≤24 小时（外地） |
| 配件供应时间 | ≥10 年 |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 |
| 升级 | 软件终身免费升级 |

附件 11

技术参数确认表

| | | | | |
|---------------|--|----------------------|--------------|-----------|
| 需求部门 | 疼痛康复科 | | 设备名称 | 平衡测试及训练系统 |
| 数 量 | 1 套 | | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于神经损伤、运动损伤和骨损伤患者，对本体感觉及运动控制能力进行评估与训练，提高患者站位的平衡能力 | | | |
| 安装场地 | 无特殊要求 | | | |
| 使用环境 | 无特殊要求 | | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | | |
| 主要技术参数 | | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | 可量化指标正偏离认定情况 | |
| | ★1. 人体静态站立时平衡能力评估，重心移动轨迹捕捉及分析，提供重心投影位置、移动速度、偏移标准差、稳定性等平衡参数 | 平衡测试及训练测试基本参数，辅助评估训练 | | |
| | 2. 维持平衡的感觉信息中视觉参与度评估，针对弱光环境中易跌倒的情况进行预防性训练 | | | |
| | 3. 前庭感受器的空间位置感知功能评估，针对由前庭系统不协调所致眩晕进行改善训练 | | | |
| | 4. 评估站立时各方向稳定极限，分析 | | | |

| | | | |
|---------------------------|--|---------------------|----|
| | 日常生活跌倒风险并进行预防性训练 | | |
| | 5. 痛阈测试，组织损伤后负重极限的评估 | | |
| | 6. 站立位动态模式，人体维持稳定功能评估 | | |
| | 7. 具备下肢髌、膝、踝关节运动控制功能，分析运动感觉、位置感觉及负重感觉评估及针对性改善训练 | | |
| | 8. 具备镜相及对称性训练模块，提高患者重心转移能力，改善患侧负重功能，帮助重新建立正常步态 | | |
| | 9. 动静平衡轨迹训练处方≥200种，帮助患者循序渐进康复，同时可为不同患者制定个性化方案 | | |
| | 10. 具备胸位传感器，实时反馈患者测试及训练时上身躯干运动情况 | | |
| | ★11. 提供前后左右4个方位0~30级的一键自动阻力调节，动静态自由切换，变化电子倾斜板灵敏度 | 根据患者不同情况进行更加丰富的平衡训练 | |
| | 12. 具备游戏及虚拟场景，提高训练的趣味性，可用于认知功能障碍及老年患者 | | |
| 单台/套配置需求（一行只写一个配置） | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | 数量 | 单位 |
| 1 | 主机 | 1 | 套 |

| | | | |
|---------------|--------------------------------------|---|---|
| 2 | 触摸屏 | 1 | 个 |
| 3 | 显示器支撑架 | 1 | 个 |
| 4 | 安全护栏 | 1 | 个 |
| 5 | 电脑（含打印机） | 1 | 套 |
| 6 | 胸位传感器 | 1 | 个 |
| 7 | 系统软件 | 1 | 个 |
| 8 | 双脚位置固定器 | 1 | 个 |
| 售后服务需求 | | | |
| 保修年限 | 3 年 | | |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） | | |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间≤6 小时（本地）；维修到达现场时间≤24 小时（外地） | | |
| 配件供应时间 | ≥10 年 | | |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 | | |
| 升级 | 软件终身免费升级 | | |

附件 12

技术参数确认表

| | | | | |
|---------------|--|----------|--------------|---------|
| 需求部门 | 疼痛康复科 | | 设备名称 | 神经肌肉刺激器 |
| 数 量 | 1 台 | | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于骨科运动康复、疼痛管理、血管管理、神经康复及体能训练的康复训练 | | | |
| 安装场地 | 无特殊要求 | | | |
| 使用环境 | 无特殊要求 | | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | | |
| 主要技术参数 | | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | 可量化指标正偏离认定情况 | |
| | ★1. 电刺激通道数≥4，独立通道 | | 通道数越多越好 | |
| | 2. 电刺激频率：1~150Hz，对称方波脉冲 | | | |
| | 3. 电刺激能量等级：0~900 | | | |
| | ▲4. 程序总数≥50 个 | | | |
| | 5. 运动点笔，精确地寻找到运动点位 | | | |
| | ▲6. 具备肌肉智能技术，从生理学角度定制电刺激，以获得更好的舒适度和效率；在不引起肌肉抽动的电刺激强度下实现 TENS 治疗功能；自动检测达到最佳治疗效果的最低刺激强度； | | | |

| | | | |
|---------------------------|---|-----|----|
| | 当设备检测到肌肉的自主收缩时，自动诱发电刺激 | | |
| | ▲7. 无线技术，患者能自由活动，康复训练和电刺激配合使用 | | |
| | 8. 各电极盘能够达到同步，并远程独立同时管理多个治疗进程 | | |
| | 9. 全彩液晶屏 | | |
| 单台/套配置需求（一行只写一个配置） | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | 数量 | 单位 |
| 1 | 主机 | 1 | 台 |
| 2 | 电刺激电极盘 | 4 | 个 |
| 3 | 智能扩展底座 | 1 | 个 |
| 4 | 遥控器 | 2 | 个 |
| 5 | 触点笔 | 1 | 个 |
| 6 | 小电极袋(5×5cm 单头电极片)、大电极袋(5×10cm 单头电极片)、大电极袋(5×10cm 双头电极片) | 各 2 | 个 |
| 售后服务需求 | | | |
| 保修年限 | 3 年 | | |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） | | |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间≤6 小时（本地）；维修到达现场时间≤24 小时（外地） | | |
| 配件供应时间 | ≥10 年 | | |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 | | |
| 升级 | 软件终身免费升级 | | |

附件 13

技术参数确认表

| | | | | |
|---------------|---|----------|--------------|------------------|
| 需求部门 | 疼痛康复科 | | 设备名称 | 超声、激光、神经肌肉电刺激治疗仪 |
| 数 量 | 1 台 | | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于脑梗塞、脑出血、颅脑损伤、脑动脉硬化、脑供血不足颈动脉狭窄、以及卒中后运动障碍、记忆力减退、吞咽障碍、眩晕、焦虑、抑郁、失眠、失语等脑卒中患者的神经功能康复治疗 | | | |
| 安装场地 | 无特殊要求 | | | |
| 使用环境 | 无特殊要求 | | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | | |
| 主要技术参数 | | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | 可量化指标正偏离认定情况 | |
| | 1. 具备超声辐射治疗、神经肌肉电刺激治疗、激光辐照治疗功能 | | | |
| | ★2. 超声输出频率：0.8±0.08MHz， 额定输出功率 1.25W | | | |
| | 3. 激光照射部位：体表，波长 635nm， 功率≤3.7mW±20% | | | |
| | ★4. 神经肌肉电刺激频率 20~ 1000Hz，误差±10%，脉冲宽度 100 μs， 误差±30%，最大输出电压峰—峰值 110V（负载 1kΩ），误差±10% | | | |

| | | | |
|----------------------------|---------------------------------------|----|----|
| | 5. 超声工作模式≥6种 | | |
| | 6. 神经肌肉电刺激工作模式≥8种 | | |
| | 7. 激光工作模式≥4种, 激光器可单独开或关 | | |
| | 8. 可移动箱式, 双通道 | | |
| | ▲9. 超声治疗头≥4个声头/组, 提供超声治疗头生物相容性检验报告 | | |
| 单台/套配置需求 (一行只写一个配置) | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | 数量 | 单位 |
| 1 | 主机 | 1 | 台 |
| 2 | 超声治疗头 | 2 | 付 |
| 3 | 电刺激导连线 | 4 | 根 |
| 4 | 带耦合器激光光纤 | 2 | 根 |
| 5 | 治疗用附件包 | 10 | 包 |
| 售后服务需求 | | | |
| 保修年限 | 3年 | | |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录 (含报价) | | |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间≤6小时 (本地); 维修到达现场时间≤24小时 (外地) | | |
| 配件供应时间 | ≥10年 | | |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 | | |
| 升级 | 软件终身免费升级 | | |

附件 14

技术参数确认表

| | | | | |
|---------------|---|---------------------|--------------|------------|
| 需求部门 | 疼痛康复科 | | 设备名称 | 高能量深层肌肉刺激仪 |
| 数 量 | 1 台 | | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于肌骨疼痛、姿势不良、软组织损伤、肢体水肿、关节挛缩、痉挛、肢体废用、肩手综合征、健康保健、预防运动损伤等评估及康复治疗 | | | |
| 安装场地 | 无特殊要求 | | | |
| 使用环境 | 无特殊要求 | | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | | |
| 主要技术参数 | | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | 可量化指标正偏离认定情况 | |
| | ▲1. 震动频率：30~60Hz 多级可选，支持无级调频变速功能 | | | |
| | 2. 有效治疗深度≥60mm，高能量刺激能直达深层肌肉组织 | | | |
| | 3. 操作手柄带防滑硅胶套，可有效保护治疗安全 | | | |
| | ▲4. 可拔插式电源接口（航空插座），可将电源线与主机分开 | | | |
| | ★5. 具有≥4 种治疗头，至少包含钛合金平面、钛合金扳机点、钛合金聚焦、 | 不同的治疗头释放能量不同，治疗范围不同 | | |

| | | | | |
|---------------------------|------------------------------------|----------------|----|----|
| | | 钛合金针灸多点高能量治疗头等 | | |
| 单台/套配置需求（一行只写一个配置） | | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | | 数量 | 单位 |
| 1 | 主机 | | 1 | 台 |
| 2 | 治疗头 | | 4 | 个 |
| 3 | 电源线适配器 | | 1 | 个 |
| 4 | 工具包 | | 1 | 个 |
| 5 | 医用毛巾 | | 1 | 条 |
| 售后服务需求 | | | | |
| 保修年限 | 3年 | | | |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） | | | |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间≤6小时（本地）；维修到达现场时间≤24小时（外地） | | | |
| 配件供应时间 | ≥10年 | | | |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 | | | |
| 升级 | 软件终身免费升级 | | | |

附件 15

技术参数确认表

| | | | |
|---------------|---|--------------------------------------|--------------|
| 需求部门 | 疼痛康复科 | 设备名称 | 手功能康复训练与评估系统 |
| 数 量 | 1 台 | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于脑卒中（脑梗塞、脑出血）等神经系统损伤引起的手功能障碍的康复治疗 | | |
| 安装场地 | 无特殊要求 | | |
| 使用环境 | 无特殊要求 | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | |
| 主要技术参数 | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | 可量化指标正偏离认定情况 |
| | 1. 单双通道切换, 可同时连接 ≥ 2 只手套供 ≥ 2 人同时使用, 以空气压力作为动力, 驱动气动手套进行手功能康复 | | |
| | 2. 液晶触摸屏 ≥ 10 英寸, 可拓展外接大屏显示, 中文+图形导航, | | |
| | 3. 治疗时间 1~60 分钟, 可调, 智能屈曲/伸展多档独立可调, 范围时间 3~12 秒 | | |
| | ★4. 具备主动训练模式和被动训练模式 | 可满足 4~12 岁小儿脑瘫、脑卒中成人患者, 不同患者进行不同功能训练 | |
| | 4.1 主动训练模式包括助力训练、语音 | | |

| | | | |
|--|---|--|--|
| | 声控训练、游戏训练等，训练强度可选“低”、“强”，场景可选“左手”、“右手” | | |
| | 4.2 被动训练模式包括：被动训练、智能被动训练、手控训练、镜像训练、抗阻训练、（场景化）任务导向训练 | | |
| | 5. 具有精细化分指被动训练，可进行单个手指屈曲/伸展训练，可任意几个手指组合进行屈曲/伸展训练 | | |
| | ▲6. 具有手控训练，健侧手通过“手控开关”，发出指令带动患侧手训练；ADL 日常生活能力训练，即抓球功能训练；虚拟情景训练，认知场景训练≥6种 | | |
| | 7. 具有镜像训练（主从对侧训练），健侧手穿戴数据手套，带动患侧手同步运动，分指创新式镜像训练，单个手指也可进行多模态镜像训练，也可任意几个手指组合进行屈曲/伸展训练 | | |
| | 8. 具有场景化的任务导向性训练，在被动训练、手控训练、镜像训练模式中，均可设置抓球场景，进行任务导向性训练。 | | |
| | 9. 具有分指手指操训练，通过预设的手指活动成效，让进行有效灵活训练， | | |

| | | | |
|--|--|-------------------------------|--|
| | 对指训练，四指分别与拇指进行对指训练 | | |
| | ★10. 助力训练，识别患侧手屈曲/伸展动作意识，协助患侧手完成抓握动作，训练强度可选“低”、“强”，功能性动作虚拟化训练场景，包括抓球训练、二指捏骰、三指捏块 | 让患者主动参与训练，患者手开动，机器助力手张开和手握紧训练 | |
| | 11. 具有主动康复游戏训练，含多个原创主题动画训练游戏，主动屈曲、主动伸展模式可选，游戏难度“低”、“中”、“强”三档可调 | | |
| | ▲12. 具有功能性动作虚拟化训练场景，包括抓球训练、二指捏骰、三指捏块等，语音声控：智能语音引导控制手部康复训练，提高患者手康复主动参与意愿 | | |
| | 13. 具备协调性评估训练和力量评估训练，训练结果可量化生成训练报表，可管理、打印 | | |
| | 14. 具备多用户管理系统，可进行多用户电子档案管理，训练信息可查看、管理、打印 | | |
| | 15. 运行速度范围 $90^{\circ} \sim 150^{\circ} /s$ ，主机输出压力：负压 $-90kPa \sim -60kPa$ ，正压 $100kPa \sim 130kPa$ | | |
| | 16. 康复手套四指活动范围 $0^{\circ} \sim$ | | |

| | | | |
|---------------------------|---------------------------------------|----|----|
| | 270°，大拇指活动范围 0° ~180°； 手长范围 8~22cm | | |
| 单台/套配置需求（一行只写一个配置） | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | 数量 | 单位 |
| 1 | 主机 | 1 | 台 |
| 2 | 康复手套 | 2 | 双 |
| 3 | 飞鼠数据手套 | 1 | 双 |
| 4 | 握力计 | 1 | 套 |
| 5 | 手控开关 | 1 | 只 |
| 6 | 手腕训练器 | 1 | 个 |
| 7 | 脚踝训练器 | 1 | 个 |
| 售后服务需求 | | | |
| 保修年限 | 3 年 | | |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） | | |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间≤6 小时（本地）；维修到达现场时间≤24 小时（外地） | | |
| 配件供应时间 | ≥10 年 | | |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 | | |
| 升级 | 软件终身免费升级 | | |

附件 16

技术参数确认表

| | | | | |
|---------------|---|--|------------------|-----------|
| 需求部门 | 麻醉科 | | 设备名称 | 手术无影灯（高端） |
| 数 量 | 15 台 | | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于照亮患者手术部位，以便手术医生更好地观察切口和体腔中不同深度处的、小的、低对比度的物体，帮助医生更安全、高效地完成手术 | | | |
| 安装场地 | 无特殊要求 | | | |
| 使用环境 | 无特殊要求 | | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | | |
| 主要技术参数 | | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | 可量化指标正偏离认定情况 | |
| | ★1. 显色指数 $R_a \geq 97$ | 参考 YY0627-2008 手术无影灯和诊断用照明灯安全专用要求，国家标准显色指数 R_a 为 $85 \leq R_a \leq 100$ ，保证更好的手术照明效果 | RA 越高越好，越高更接近自然光 | |
| | 2. 具备 ≥ 5 种模式，至少包含普通照明、明亮照明和内镜照明、同步模式、自动模式等 | | | |
| | ▲3. 照度调节采用 DC 调节模式，无频闪，不可使用 PWM 调光 | | | |
| | ★4. 可选配阴影管理系统 | 参考 YY0627-2008 手术无影灯和诊断用照明灯安全专用要求，国家标准为 | | |

| | | | |
|--|--|---|--|
| | | 设备最大程度的减小由手术者的局部遮挡而造成的工作区域阴影的能力。为保证达到最佳的无影率，需配置阴影管理系统 | |
| | ▲5. 具有自动对焦功能，能适应不同创口距离，自动调整光斑照度 | | |
| | 6. 光斑直径 d_{10} 光斑直径调节最小直径 $\leq 185\text{mm}$ ，最大直径 $\geq 295\text{mm}$ 。 ≥ 10 级调节 | | |
| | 7. 光斑调节采用多光源组合的光学方案，非机械变形实现光斑汇聚，保证产品耐用性和稳定性 | | |
| | 8. 光源数量：母灯 ≥ 34 个，子灯 ≥ 28 个 | | |
| | 9. 中心照度 E_c | | |
| | 9.1 照明光束未被遮挡时，母灯中心照度 $400001\text{x} \sim 1600001\text{x}$ ， ≥ 9 档可调 | | |
| | 9.2 照明光束未被遮挡时，子灯中心照度 $400001\text{x} \sim 1300001\text{x}$ ， ≥ 9 档可调 | | |
| | 10. 照度达到中心照度的 50% 区域的光斑分布直径为光斑直径的 50% 以上，即 $d_{50}/d_{10} \geq 50\%$ | | |
| | 11. 具备腔镜照明模式：照度 ≤ 8600 lux | | |
| | 12. 辐照度 E_e 和照度 E_c 的比值 $\leq 3.58 \pm 10\%$ $\text{mW}/(\text{m}^2 \cdot \text{lux})$ | | |

| | | | |
|---------------------------|--|----|----|
| | ▲13. 具有自定义临床模式：可保存≥2 个不同科室的照明参数，可一键切换 | | |
| | 14. 无菌柄设计，便于安装拆卸，清洁消毒 | | |
| | 15. 弹簧臂能承载灯盘、摄像头或显示器，作上下升降运动，升降至任一中间位置都能稳定制动 | | |
| 单台/套配置需求（一行只写一个配置） | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | 数量 | 单位 |
| 1 | 母灯灯盘 | 1 | 个 |
| 2 | 子灯灯盘 | 1 | 个 |
| 3 | 悬臂组件 | 1 | 套 |
| 4 | 弹簧臂 | 2 | 个 |
| 5 | 消毒手柄 | 2 | 个 |
| 售后服务需求 | | | |
| 保修年限 | 3 年 | | |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） | | |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间≤6 小时（本地）；维修到达现场时间≤24 小时（外地） | | |
| 配件供应时间 | ≥10 年 | | |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 | | |
| 升级 | 软件终身免费升级 | | |

附件 17

技术参数确认表

| 需求部门 | 肾内科 | 设备名称 | 手术无影灯（低端） |
|---------------|--|------------------------|--------------|
| 数 量 | 2 | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于血液透析用通路介入手术术中视野需求 | | |
| 安装场地 | 无特殊要求 | | |
| 使用环境 | 无特殊要求 | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | |
| 主要技术参数 | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | 可量化指标正偏离认定情况 |
| | ★1. 双头子母无影灯，LED 光源，直径 $\geq 700/500\text{mm}$ ，具有照明深度可调功能，照射深度 $\geq 800\text{mm}$ | 灯盘越大照射深度越好 | |
| | 2. 亮度调节 5%-100%，术野温度升高 $\leq 2^{\circ}\text{C}$ ，头部温度升高 $\leq 2^{\circ}\text{C}$ | | |
| | ▲3. 灯头照度 $\geq 120000/80000\text{Lux}$ | | 越高越好 |
| | ★4. 色温 4000~5000K，可手动调节 | 接近自然光，能清晰分辨组织且不易引起眼睛疲劳 | 越宽越好 |
| | 5. 显色指数 ≥ 85 | | 越高越好 |
| | 6. 光斑直径 $\geq 100\sim 260\text{mm}$ | | 越接近越好 |
| | ▲7. 灯珠寿命 $\geq 50000\text{h}$ | | 越长越好 |

| | | | |
|---------------------------|--------------------------------------|----|----|
| | 8. 悬挂系统稳定无漂移，定位准确， 万向关节≥6 组 | | |
| 单台/套配置需求（一行只写一个配置） | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | 数量 | 单位 |
| 1 | 手术无影灯 | 1 | 套 |
| 2 | 悬臂组件 | 1 | 套 |
| 3 | 弹簧臂 | 2 | 个 |
| 4 | 消毒手柄 | 2 | 个 |
| 5 | 备用灯珠 | 4 | 只 |
| 售后服务需求 | | | |
| 保修年限 | 3 年 | | |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） | | |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间≤6 小时（本地）；维修到达现场时间≤24 小时（外地） | | |
| 配件供应时间 | ≥10 年 | | |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 | | |
| 升级 | 软件终身免费升级 | | |

附件 18

技术参数确认表

| | | | | |
|---------------|--|------------------------|--------------|-----|
| 需求部门 | 麻醉科 | | 设备名称 | 麻醉机 |
| 数 量 | 10 台 | | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于对成人、小儿、婴幼儿的吸入麻醉和呼吸管理 | | | |
| 安装场地 | 无特殊要求 | | | |
| 使用环境 | 无特殊要求 | | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | | |
| 主要技术参数 | | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | 可量化指标正偏离认定情况 | |
| 流量计及挥发罐 | ★1. 电子流量计，可设置并显示新鲜气体总流量和氧浓度，每种气体虚拟高低流量双管显示 | 电子流量计设置、显示较机械流量计更精准、直观 | | |
| | 2. 具有备用流量计，当电子流量计意外失效时，可自动弹出继续操作 | | | |
| | 3. 具备氧气、空气辅助吸氧流量计 | | 具备更多辅助流量计 | |
| 呼吸机 | ▲4. 同品牌挥发罐，具备压力、流速、温度补偿功能，容量≥250ml，可整瓶加药 | | 挥发罐容量越大越好 | |
| | 5. 通气模式:容量控制通气 VCV、压力控制通气 PCV、压力控制 容量保证通 | | 通气模式越多越好 | |

| | | | |
|---------------------------|---|----|-----------|
| | 气 PCV-VG、同步间歇指令通气-容量控制 SIMV-VC、同步间歇指令通气-压力控制 SIMV-PC、同步间歇指令通气-压力控制容量保证 SIMV-VG、持续气道正压/压力支持通气 CPAP/PS、手动通气、电子 PEEP | | |
| | ▲6. 具有 PEEP 递增法肺复张工具 | | 肺复张方法越多越好 |
| | 7. 外置式风箱，具有回路整体加温、二氧化碳自动旁路功能，通气过程中，更换钠石灰罐时无需关停 | | |
| | ▲8. 具有麻醉气体 AG(含呼末二氧化碳、顺磁氧 O ₂)、肌松 NMT 监测模块，支持升级选配双频指数 BIS 监测模块，即插即用，监测参数同屏显示 | | |
| 单台/套配置需求（一行只写一个配置） | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | 数量 | 单位 |
| 1 | 主机 | 1 | 台 |
| 2 | 挥发罐 | 2 | 个 |
| 3 | 钠石灰罐 | 1 | 个 |
| 4 | 呼吸回路 | 1 | 套 |
| 5 | 电池 | 2 | 块 |
| 6 | 麻醉气体 AG 模块 | 1 | 个 |
| 7 | 肌松 NMT 监测模块 | 1 | 个 |
| 8 | 废气排放系统 | 1 | 套 |
| 售后服务需求 | | | |

| | |
|--------|--------------------------------------|
| 保修年限 | 3 年 |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间≤6 小时（本地）；维修到达现场时间≤24 小时（外地） |
| 配件供应时间 | ≥10 年 |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 |
| 升级 | 软件终身免费升级 |

附件 19

技术参数确认表

| 需求部门 | 麻醉科 | 设备名称 | 高频电刀（高端） |
|---------------|--|----------|--------------|
| 数 量 | 5 台 | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于对组织进行切割、止血 | | |
| 安装场地 | 无特殊要求 | | |
| 使用环境 | 无特殊要求 | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | |
| 主要技术参数 | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | 可量化指标正偏离认定情况 |
| | 1. 主机频率（单、双极） $<355\text{KHZ}$ ，喷射电凝模式最高峰值电压 $<4400\text{V}$ | | 频率越低越安全 |
| | 2. 具备硬件模块和软件升级功能，可根据需求实现个性化配置，同一脚踏控制单双极所有功能 | | |
| | 3. 中英文操作界面，触摸按键设置模式、效果、功率 | | |
| | 4. 功能调节方式 ≥ 3 种，至少包含电压调节、电弧调节、输出调节 | | |
| | 5. 具有切割控制系统和功率峰值补偿技术，输出功率可根据组织变化进行 | | |

| | | | |
|---------------------------|---|----|--------|
| | 动态智能调节，输出效果不受电极大小、切割速度及组织类型的影响 | | |
| | 6. 电切最大输出功率：额定 500Ω 时，负载 ≥300W，电凝最大输出功率 ≥200W，单极切割模式有自动电切、高能电切、无血电切、无血电切圈模式，≥7 级效果可调 | | |
| | 7. 单极电凝模式 ≥4 种 | | 模式越多越好 |
| | ▲8. 具有中性电极安全监测系统，可对病人组织阻抗、连接情况、负极板敷贴情况、电流平衡进行全方位监控，病人实时阻抗数字能在屏幕显示 新生儿手术时可打开新生儿中性电极监控功能 | | |
| | 9. 单极模式下可进行 1~98s 一次不间断启动时间设定 | | |
| | 10. 双极模式带自动启动功能，可对自动启动延时 0.1~9.5s 设定 | | |
| | ▲11. 单极插座采用 3pin+Bovie，双极插座采用 2pin22，同时可直接连接 2pin28 及 8/4 标准器械 | | |
| | 12. 可存储 ≥8 组程序，可设定开机为程序列表显示和引导模式 | | |
| 单台/套配置需求（一行只写一个配置） | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | 数量 | 单位 |
| 1 | 主机 | 1 | 台 |

| | | | |
|---------------|------------------------------------|----|---|
| 2 | 双脚踏开关 | 1 | 个 |
| 3 | 一次性电刀笔 | 10 | 支 |
| 4 | 中性电极（中性电极连接电缆） | 1 | 根 |
| 5 | 中性电极（一次性Ω型负极片） | 20 | 片 |
| 售后服务需求 | | | |
| 保修年限 | 3年 | | |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） | | |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间≤6小时（本地）；维修到达现场时间≤24小时（外地） | | |
| 配件供应时间 | ≥10年 | | |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 | | |
| 升级 | 软件终身免费升级 | | |

附件 20

技术参数确认表

| 需求部门 | 麻醉科 | 设备名称 | 高频电刀（低端） |
|---------------|--|---------------|--------------|
| 数 量 | 12 台 | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于对人体组织进行切割、凝血 | | |
| 安装场地 | 无特殊要求 | | |
| 使用环境 | 无特殊要求 | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | |
| 主要技术参数 | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | 可量化指标正偏离认定情况 |
| | 1. 最大输出功率 $\geq 350W$ | | |
| | ★2. 具有电外科治疗模块，可满足各科手术要求。电切：纯切、混切 1、混切 2，最大输出功率 $\geq 350W$ ，负载（ 500Ω ）；单极电凝：柔和凝（负载 100Ω ）强力凝，最大输出功率为 $120W$ ，负载（ 500Ω ）双极电凝：最大输出功率为 $100W$ ，负载（ 100Ω ） | 不同模式，满足各种使用需求 | |
| | ▲3. 具有内镜治疗功能：内镜切 1、内镜切 2，最大输出功率 $\geq 150W$ ，分别具有 ≥ 4 种强度和效果可调（负载 500 | | |

| | | | |
|---------------------------|--|---|----|
| | Ω)。可开展内镜下各种高频治疗 | | |
| | 4. 内镜治疗一键式选择，内镜切 1 用于息肉圈套、EMR、ERCP 等治疗，内镜切 2 用于 ESD、POME 等治疗。智能控制输出功率大小，精细切割 | | |
| | 5. 具有手控、脚控两种控制方式 | | |
| | ★6. 高频电刀电磁兼容，I 组 B 类，全浮地形式输出，CF 型设备 | 参考符合 YY0505-2012《医用电气设备第 1-2 部分；安全通用要求并列标准；电磁兼容要求有试验》 | |
| | ▲7. 采用三联脚踏分别控制电切、电凝、双极电凝，可自动转换 | | |
| | 8. 单、双中性极板检测功能，极板故障时，发出报警并停止输出 | | |
| | ▲9. 具有报警提示功能 | | |
| | 10. 具有亮度、音量调节功能 | | |
| 单台/套配置需求（一行只写一个配置） | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | 数量 | 单位 |
| 1 | 主机 | 1 | 台 |
| 2 | 高频手术电极 | 2 | 把 |
| 3 | 一次性使用可监测中性电极 | 10 | 片 |
| 4 | 中性电极连接电缆 | 1 | 条 |
| 售后服务需求 | | | |
| 保修年限 | 3 年 | | |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） | | |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间≤6 小时（本地）；维修到达现场时间≤24 小时（外地） | | |

| | |
|--------|-----------------------|
| 配件供应时间 | ≥10 年 |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 |
| 升级 | 软件终身免费升级 |

附件 21

技术参数确认表

| | | | |
|---------------|---|----------------|--------------|
| 需求部门 | 麻醉科 | 设备名称 | 充气升温装置 |
| 数 量 | 15 套 | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于手术室、复苏室、ICU、急诊科、介入室等病患者管控围术期体温，减少并发症，提升患者临床预后 | | |
| 安装场地 | 无特殊要求 | | |
| 使用环境 | 无特殊要求 | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | |
| 主要技术参数 | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | 可量化指标正偏离认定情况 |
| | ★1. PTC 加热 | 换热效能高，自动恒温 | |
| | 2. 双重过滤系统：初效过滤器和高效过滤器 $\leq 0.3 \mu\text{m}$ | | |
| | ★3. 温度调节 ≥ 4 挡，至少包括室温、低温档 $32^{\circ}\text{C} \pm 3^{\circ}\text{C}$ 、中温档 $38^{\circ}\text{C} \pm 3^{\circ}\text{C}$ 、高温档 $43^{\circ}\text{C} \pm 3^{\circ}\text{C}$ | 保温、升温及降温功能（室温） | 越多越好 |
| | 4. 毯型 ≥ 12 种，至少包括全身盖毯、全身垫毯、成人 U 型毯、截石位毯以及儿童类毯型 | | 毯型种类越多越好 |
| | 5. 垫毯类包括身下毯、截石位毯、儿童毯，具备两侧压虚线以及高密度小 | | |

| | | | |
|---------------------------|------------------------------------|----|---------|
| | 圆孔透气 | | |
| | ▲6. 截石位垫毯需具备包裹全腿 | | |
| | 7. 儿童类垫毯可包裹全身，可在术前术后包裹患儿，术中可打开便于手术 | | |
| | ▲8. 体表加温毯有效期≥36个月 | | 有效期越长越好 |
| 单台/套配置需求（一行只写一个配置） | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | 数量 | 单位 |
| 1 | 充气升温装置 | 台 | 1 |
| 2 | 托盘架 | 套 | 1 |
| 售后服务需求 | | | |
| 保修年限 | 3年 | | |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） | | |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间≤6小时（本地）；维修到达现场时间≤24小时（外地） | | |
| 配件供应时间 | ≥10年 | | |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 | | |
| 升级 | 软件终身免费升级 | | |

附件 22

技术参数确认表

| | | | | |
|---------------|--|-------------------|--------------|--------|
| 需求部门 | 急诊科 2、眼科、消化科 | | 设备名称 | 医用控温系统 |
| 数 量 | 4 台 | | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于手术前、中、后防止病人体温降低 | | | |
| 安装场地 | 无特殊要求 | | | |
| 使用环境 | 无特殊要求 | | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | | |
| 主要技术参数 | | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | 可量化指标正偏离认定情况 | |
| | ★1. 加热方式：空气对流加热，运行温度 ≥ 4 档 | 帮助临床工作者进行更有效的控温治疗 | 越多越好 | |
| | 2. 加热速度：0~44℃加热， ≤ 40 秒 | | | |
| | 3. 具备高效空气过滤系统，空气过滤器 $\leq 0.3 \mu\text{m}$ | | | |
| | ▲4. 风速 ≥ 2 档可调 | | 越多越好 | |
| | 5. 液晶显示屏，实时显示温度 | | | |
| | 6. 具有全身毯，上身毯，下身毯，儿科毯，专科毯等可选，可透 X 射线 | | | |
| | 7. 具备温度过高、过低等报警功能 | | | |
| | ▲8. 噪音 $\leq 50\text{db (A)}$ | | 越小越好 | |

| 单台/套配置需求（一行只写一个配置） | | | |
|--------------------|------------------------------------|----|----|
| 序号 | 设备配置名称 | 数量 | 单位 |
| 1 | 主机 | 1 | 台 |
| 2 | 一次性使用保温毯 | 1 | 套 |
| 售后服务需求 | | | |
| 保修年限 | 3年 | | |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） | | |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间≤6小时（本地）；维修到达现场时间≤24小时（外地） | | |
| 配件供应时间 | ≥10年 | | |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 | | |
| 升级 | 软件终身免费升级 | | |

附件 23

技术参数确认表

| | | | | |
|---------------|--|-----------------------|--------------|--------|
| 需求部门 | 麻醉科 | | 设备名称 | 加热手术床垫 |
| 数 量 | 6 套 | | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于麻醉科婴幼儿、高龄、危重患者、复杂疑难手术中出现的术中低体温现象，增加术中的麻醉管理及术后病人的复苏时间，保证麻醉病人的生命安全 | | | |
| 安装场地 | 无特殊要求 | | | |
| 使用环境 | 无特殊要求 | | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | | |
| 主要技术参数 | | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | 可量化指标正偏离认定情况 | |
| | ▲1. 主机≥2 通道，独立控制 | | | |
| | ★2. 温度传感器≥8 个，实时显示加热垫温度 | 保持温度不会偏高或者偏低，保护患者安全 | 传感器越多越好 | |
| | ★3. 接触面温度控制：32℃~39℃，步进 0.5℃ | 体表温度不可长时间 40℃否则容易产生烫伤 | | |
| | ▲4. 具备高、低温度报警功能 | | | |
| | 5. 工作模式：连续 | | | |
| | 6. 可透过 X 光 | | | |
| | 7. 可盖在患者的身上或垫在身下，无一次性耗材 | | | |

| | | | |
|---------------------------|--------------------------------------|----|----|
| | 8. 可水洗，可消毒 | | |
| | 9. 具有防褥疮功能 | | |
| 单台/套配置需求（一行只写一个配置） | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | 数量 | 单位 |
| 1 | 主机 | 1 | 台 |
| 2 | 加热毯 | 1 | 条 |
| 3 | 重复使用外罩 | 1 | 条 |
| 4 | 外接延长电源线 | 1 | 根 |
| 售后服务需求 | | | |
| 保修年限 | 3 年 | | |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） | | |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间≤6 小时（本地）；维修到达现场时间≤24 小时（外地） | | |
| 配件供应时间 | ≥10 年 | | |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 | | |
| 升级 | 软件终身免费升级 | | |

附件 24

技术参数确认表

| 需求部门 | 骨科 | 设备名称 | 双通道脊柱微创手术系统 |
|----------------|--|----------|--------------|
| 数 量 | 1 套 | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于完成镜下融合、颈椎、胸椎、腰椎等复杂病症 | | |
| 安装场地 | 无特殊要求 | | |
| 使用环境 | 无特殊要求 | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | |
| 主要技术参数 | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | 可量化指标正偏离认定情况 |
| 1. 一体化内窥镜摄录像系统 | ▲1.1 摄像主机自带全高清图像录制、播放、存储功能。全高清一体化集成显示、摄像、LED 光源照明、图像录放存储功能于一体 | | |
| | 1.2 感光芯片：1/1.8 英寸，逐行扫描全高清 CMOS 传感器 | | |
| | 1.3 分辨率≥1920×1080，扫描帧率≥60 帧/秒，最低照度≤0.01Lux，电子快门：1/50~1/50,000s | | |
| | 1.4 具有自动白平衡、自动背光补偿功能、具有图像增强功能、主机具有增 | | |

| | | | |
|------------|---|--|--------|
| | 益调节、亮度调节、锐度调节、高亮抑制及 GAMMA 调节功能 | | |
| 2. 骨动力系统 | 2.1 微电脑控制系统, 液晶屏显示 | | |
| | ★2.2 最大转速 $\geq 50000\text{r/min}$, 电机最大功率 $\geq 100\text{W}$, 可高温灭菌 | | 转速越大越好 |
| | ▲2.3 脚踏无极调速、防水等级 $\geq \text{IPX8}$ | | |
| | 2.4 磨钻手柄: 角度 0° 和 21° , 最高转速 $\geq 80000\text{r/min}$, 径向跳动 $\leq 0.01\text{mm}$, 持续输出扭矩: $0.5\text{N}\cdot\text{cm}$, 最大输出扭矩 $\geq 2.3\text{N}\cdot\text{cm}$ | | |
| | 2.5 磨头: 圆柱度 0.01mm , 直线度 0.005mm , 径向跳动 $<0.01\text{mm}$, 可高温高压消毒 | | |
| | 2.5.1 球形钻头(切割头/金刚砂磨头)长 $110\Phi 1\sim 5\text{mm}$ | | |
| | 2.5.2 金刚砂球形磨钻头: $\Phi 3.3$, 杆径 $\Phi 2.35\text{mm}$ | | |
| | 2.5.3 切割球形钻头: $\Phi 3\text{mm}$, 杆径 $\Phi 2.35\text{mm}$ | | |
| 3. 等离子手术设备 | ▲3.1 具备 ≥ 4 种功能: 汽化切割、切割凝血、切割打孔、消融凝血 | | |
| | 3.2 主载频率 450KHz , 最大额定负载 $\geq 275\Omega$, 最大输出功率 $\geq 300\text{W}$ | | |
| | 3.3 输出功率: $20\sim 300\text{W}\pm 20\%$, 多档可调 | | |
| 4. 手术器械 | 4.1 双通道镜鞘, 可 360° 旋转 | | |

| | | | |
|--|---|--|--|
| | 4.2 双通神经拉钩 ≥ 4 种不同规格, 前端为钩状, 工作宽度 5.5mm~13.5mm | | |
| | 4.3 普通双通道吸引器 | | |
| | 4.4 双通道吸引器, 吸引口带踏板, 吸引口外径 ≥ 3 mm | | |
| | 4.5 双通道髓核钳, 直型、弯型 | | |
| | 4.6 剥离器, 双通道 | | |
| | 4.7 椎板钳, 双通道, 钳口工作宽度 ≥ 2 mm, 钳口 $\geq 130^\circ$ | | |
| | 4.8 弧形椎板钳, 头端上翘 $\geq 5^\circ$, 工作宽度 ≥ 2 mm; 钳口 $> 120^\circ$ | | |
| | 4.9 弧形椎板钳, 头端上翘 $\geq 5^\circ$, 工作宽度 ≥ 3 mm; 钳口 $> 120^\circ$ | | |
| | 4.10 终板分离器 (剥离子), 头端上翘 $\geq 5^\circ$ | | |
| | 4.11 终板分离器 (剥离子), 头端上翘 $\geq 35^\circ$ | | |
| | 4.12 双头剥离器 $5^\circ / 15^\circ$, 一端上翘 5° , 一端上翘 15° , 工作宽度 > 2.5 mm | | |
| | 4.13 双头剥离器 $5^\circ / 15^\circ$, 一端上翘 25° , 一端上翘 35° , 工作宽度 > 2.5 mm | | |
| | 4.14 双通道神经剥离子 | | |
| | 4.15 双通道骨刀, 刀口宽度 ≥ 6 mm | | |
| | 4.16 迷你髓核钳头端, 直型、弯曲, 双通道, 直径 ≥ 3 mm | | |

| | | | |
|---------------------------|--|----|----|
| | 4.17 通道套管，可扩张，直径>12mm，长度分别为 30mm、40mm、50mm | | |
| | 4.18 扩张器≥6 种不同规格，直径 5mm~15mm | | |
| | 4.19 双通道骨刮匙，弯型，刮头直径 ≥3mm | | |
| | 4.20 骨刮匙，反口，前端弯曲≤90°，刮头直径≥3mm | | |
| | 4.21 圆骨刀，刀口宽度>5.5mm | | |
| | 4.22 前弯圆骨刀，刀口宽度>5.5mm | | |
| | 4.23 椎间盘刮刀，前端向左弯曲，刀口宽度>7mm | | |
| | 4.24 双通道植骨漏斗，双通道专用，长度>110mm | | |
| | 4.25 植骨推棒，双通道专用，长度>110mm | | |
| | 4.26 三角骨刀，三角形，双边刃 | | |
| | 4.27 骨锤，双通道专用，工作方式≥2 种 | | |
| 单台/套配置需求（一行只写一个配置） | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | 数量 | 单位 |
| 1 | 一体化内窥镜摄录像系统 | 1 | 套 |
| 1.1 | 摄录像一体机 | 1 | 台 |
| 1.2 | 遥控器 | 1 | 个 |
| 1.3 | 光学适配器 | 1 | 根 |

| | | | |
|------|-------------|----|---|
| 1.4 | 光源导管（光纤） | 1 | 根 |
| 2 | 骨动力系统 | 1 | 套 |
| 2.1 | 主机 | 1 | 台 |
| 2.2 | 电钻手柄 | 1 | 支 |
| 2.3 | 长弯机头 | 1 | 支 |
| 2.4 | 长直机头 | 1 | 支 |
| 2.5 | 清洗润滑剂 | 1 | 瓶 |
| 2.6 | 脚踏调速开关 | 1 | 个 |
| 2.7 | 切割钻头 | 5 | 支 |
| 2.8 | 磨头 | 5 | 支 |
| 3 | 等离子手术设备 | 1 | 台 |
| 3.1 | 主机 | 1 | 台 |
| 3.2 | 脚踏控制器 | 1 | 个 |
| 4 | 手术器械 | 1 | 套 |
| 4.1 | 双通道镜鞘 | 1 | 个 |
| 4.2 | 双通道神经根拉钩 | 各1 | 支 |
| 4.3 | 普通双通道吸引器 | 1 | 个 |
| 4.4 | 双通道吸引器（带踏板） | 1 | 个 |
| 4.5 | 双通道髓核钳 | 2 | 把 |
| 4.6 | 剥离器 | 1 | 支 |
| 4.7 | 椎板钳 | 2 | 把 |
| 4.8 | 弧形椎板钳 | 各1 | 把 |
| 4.9 | 终板分离器 | 各1 | 支 |
| 4.10 | 双头剥离器 | 各1 | 支 |
| 4.11 | 双通道神经剥离器 | 1 | 支 |

| | | | |
|---------------|------------------------------------|----|---|
| 4.12 | 双通道骨刀 | 1 | 支 |
| 4.13 | 迷你型髓核钳 | 各1 | 把 |
| 4.14 | 通道套管 | 3 | 支 |
| 4.15 | 扩张器 | 各1 | 支 |
| 4.16 | 双通道骨刮匙 | 2 | 支 |
| 4.17 | 骨刮匙 | 2 | 支 |
| 4.18 | 圆骨刀 | 各1 | 支 |
| 4.19 | 椎间盘刮刀 | 1 | 支 |
| 4.20 | 植骨漏斗 | 1 | 支 |
| 4.21 | 植骨推棒 | 1 | 支 |
| 4.22 | 三角骨刀 | 1 | 支 |
| 4.23 | 骨锤 | 1 | 支 |
| 4.24 | 器械盒 | 1 | 盒 |
| 售后服务需求 | | | |
| 保修年限 | 3年 | | |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） | | |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间≤6小时（本地）；维修到达现场时间≤24小时（外地） | | |
| 配件供应时间 | ≥10年 | | |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 | | |
| 升级 | 软件终身免费升级 | | |

附件 25

技术参数确认表

| | | | | |
|---------------|---|----------|--------------|------------|
| 需求部门 | 妇产科 | | 设备名称 | 等离子双极宫腔电切镜 |
| 数 量 | 2 套 | | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于对宫腔内的良性病变（包括子宫内膜增殖症、子宫粘膜下肌瘤、子宫壁间内突肌瘤、子宫内膜息肉、子宫中隔、宫腔粘连、宫内异物、宫颈肌瘤等）进行切除 | | | |
| 安装场地 | 无特殊要求 | | | |
| 使用环境 | 无特殊要求 | | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | | |
| 主要技术参数 | | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | 可量化指标正偏离认定情况 | |
| 1. 高频电刀 | ★1.1 双极生理盐水电切，最大功率水平 $\geq 200W$ | | 功率越大，切割能效越高 | |
| | 1.2 切割、凝固模式 ≥ 15 种，兼容单极、双极外科手术器械及等离子 | | 模式越多越好 | |
| | 1.3 根据不同组织特性调节功率 | | | |
| 2. 电切镜手件 | ▲2.1 内管鞘 8mm，具备 ABS 防堵塞系统 | | | |
| | ▲2.2 电切镜净重： $\leq 300g$ | | 重量越轻越好 | |
| | 2.3 有效工作长度 $\geq 190mm$ | | | |
| | 2.4 管鞘末端加长绝缘管形鞘管防止 | | | |

| | | | |
|---------------------------|--------------------------------------|----|----|
| | 意外损伤 | | |
| 光学视管 | ▲3.1 采用超低色散（ED）玻璃制成 | | |
| | 3.2 视野方向：12°，可高温高压灭菌 | | |
| 单台/套配置需求（一行只写一个配置） | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | 数量 | 单位 |
| 1 | 高频电刀 | 1 | 台 |
| 2 | 工作把手 | 1 | 把 |
| 3 | 内管鞘 | 1 | 根 |
| 4 | 外管鞘 | 1 | 根 |
| 5 | 光学视管 | 1 | 根 |
| 6 | 高频电极 | 1 | 盒 |
| 7 | 高频电缆线 | 1 | 根 |
| 售后服务需求 | | | |
| 保修年限 | 3 年 | | |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） | | |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间≤6 小时（本地）；维修到达现场时间≤24 小时（外地） | | |
| 配件供应时间 | ≥10 年 | | |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 | | |
| 升级 | 软件终身免费升级 | | |

附件 26

技术参数确认表

| | | | | |
|---------------------------|--|---------------------|--------------|-----|
| 需求部门 | 麻醉科 | | 设备名称 | 胸骨锯 |
| 数 量 | 2 套 | | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于胸骨后甲状腺肿、纵隔肿瘤、心脏直视手术等成人及小儿开胸手术 | | | |
| 安装场地 | 无特殊要求 | | | |
| 使用环境 | 无特殊要求 | | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | | |
| 主要技术参数 | | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | 可量化指标正偏离认定情况 | |
| | ★1. 手柄具有两级可变速度，分别为 11000 次/分和 14000 次/分，其中 11000 可做儿外科使用，14000 可做成 人使用 | 临床使用需求，需要满足儿童和成人 开胸 | | |
| | 2. 手柄无需拆卸，可高温高压消毒 | | | |
| | 3. 适配加厚型胸骨锯保护弓 | | | |
| | ★4. 液晶显示屏，可显示电池充电程 度和次数 | | | |
| | ▲5. 无记忆效应的锂电池 | | | |
| | 6. 电池可高温高压及等离子消毒 | | | |
| 单台/套配置需求（一行只写一个配置） | | | | |

| 序号 | 设备配置名称 | 数量 | 单位 |
|---------------|--------------------------------------|----|----|
| 1 | 胸骨锯手机 | 2 | 把 |
| 2 | 充电器 | 1 | 个 |
| 3 | 保护弓 | 2 | 个 |
| 4 | 电池 | 4 | 个 |
| 5 | 锯片 | 4 | 块 |
| 售后服务需求 | | | |
| 保修年限 | 3 年 | | |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） | | |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间≤6 小时（本地）；维修到达现场时间≤24 小时（外地） | | |
| 配件供应时间 | ≥10 年 | | |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 | | |
| 升级 | 软件终身免费升级 | | |

附件 27

技术参数确认表

| | | | |
|----------------------------|----------------------------|----------|--------------|
| 需求部门 | 急诊科 | 设备名称 | 空心钻 |
| 数 量 | 1 套 | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于手足骨创的复位固定钻孔 | | |
| 安装场地 | 无特殊要求 | | |
| 使用环境 | 无特殊要求 | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | |
| 主要技术参数 | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | 可量化指标正偏离认定情况 |
| | ★1. 可 135℃ 高温高压消毒 | 手术消毒无菌 | |
| | 2. 无级调速, 转速 650 转 / 分 | | |
| | 3. 温升 ≤ 25℃ | | |
| | 4. 运行时间 (单次最长时间) 30 分钟 / 次 | | 时间越长越好 |
| | 5. 噪声 ≤ 65dB (A) | | |
| 单台/套配置需求 (一行只写一个配置) | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | 数量 | 单位 |
| 1 | 主机 | 1 | 件 |
| 2 | 电池 | 2 | 节 |
| 3 | 充电器 | 1 | 个 |

| | | | |
|---------------|------------------------------------|---|---|
| 4 | 钥匙 | 1 | 把 |
| 5 | 通道 | 1 | 只 |
| 售后服务需求 | | | |
| 保修年限 | 3年 | | |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） | | |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间≤6小时（本地）；维修到达现场时间≤24小时（外地） | | |
| 配件供应时间 | ≥10年 | | |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 | | |
| 升级 | 软件终身免费升级 | | |

附件 28

技术参数确认表

| | | | |
|----------------------------|---|-----------------|--------------|
| 需求部门 | 急诊科 | 设备名称 | 脊柱固定板套装 |
| 数量 | 2 套 | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于院前脊柱损伤患者搬运 | | |
| 安装场地 | 无特殊要求 | | |
| 使用环境 | 无特殊要求 | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | |
| 主要技术参数 | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | 可量化指标正偏离认定情况 |
| | 1. 可透 X 光 | 避免救治过程中反复转换搬运器材 | |
| | 2. 最大承重 $\geq 110\text{kg}$, 实际重量 $\leq 10\text{kg}$ | | |
| | 3. 多个把手位, 内置固定销和绑带可快速进行捆绑 | | |
| | ★4. 含头部固定器、可调节式颈托、固定带 5 根, 并可与可调节式颈托、头部固定器等套件, 共同组成脊椎损伤患者搬运系统解决方案 | 脊柱损伤患者固定和搬运所需 | |
| 单台/套配置需求 (一行只写一个配置) | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | 数量 | 单位 |
| 1 | 脊柱板 | 1 | 套 |

| | | | |
|---------------|------------------------------------|---|---|
| 2 | 固定绑带 | 5 | 套 |
| 3 | 可调节式颈托 | 1 | 套 |
| 4 | 头部固定器 | 1 | 套 |
| 5 | 脊柱板 | 1 | 套 |
| 售后服务需求 | | | |
| 保修年限 | 3年 | | |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） | | |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间≤6小时（本地）；维修到达现场时间≤24小时（外地） | | |
| 配件供应时间 | ≥10年 | | |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 | | |
| 升级 | 软件终身免费升级 | | |

附件 29

技术参数确认表

| | | | |
|----------------------------|--|-------------------|--------------|
| 需求部门 | 急诊科 | 设备名称 | 交界区止血装置 |
| 数 量 | 1 套 | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于腹股沟、腋部等交界部位院前快速压迫止血 | | |
| 安装场地 | 无特殊要求 | | |
| 使用环境 | 无特殊要求 | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | |
| 主要技术参数 | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | 可量化指标正偏离认定情况 |
| | ★1. 便携式, 可用于 ≥ 1 处交界部位止血, 安装时间 $\leq 1\text{min}$ | 院前急救和抢救等紧急情况的核心功能 | |
| | 2. 由束带、卡扣、加压装置组成或由可拆卸固定支架、加压装置组成 | | |
| | 3. 加压装置 ≥ 1 个, 通用气囊式或旋压盘/板式等, 可拆卸、替换 | | |
| | 4. 最高压力 $\geq 150\text{N}$, 可调节 | | |
| 单台/套配置需求 (一行只写一个配置) | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | 数量 | 单位 |
| 1 | 交界区止血装置 | 1 | 套 |
| 售后服务需求 | | | |

| | |
|--------|------------------------------------|
| 保修年限 | 3年 |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间≤6小时（本地）；维修到达现场时间≤24小时（外地） |
| 配件供应时间 | ≥10年 |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 |
| 升级 | 软件终身免费升级 |

附件 30

技术参数确认表

| 需求部门 | 妇产科 | 设备名称 | 彩色多普勒超声诊断仪（妇产应用） |
|---------------|---|------------|------------------|
| 数 量 | 1 台 | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于腹部、产科、妇科、心脏、小器官、泌尿科、血管、儿科、神经、急重症等方面的临床诊断和科研教学工作 | | |
| 安装场地 | 无特殊要求 | | |
| 使用环境 | 无特殊要求 | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | |
| 主要技术参数 | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | 可量化指标正偏离认定情况 |
| | 1. 彩色液晶显示器≥21 英寸，防反光 彩色触摸屏≥10 英寸 | | |
| | 2. 探头接口≥4 个 | | 接口越多越好 |
| | ▲3. 最大显示深度≥38cm，LGC≥6 段， TGC≥8 段 | | |
| | 4. 具备胎儿自动容积成像 | | |
| | 5. 具备支持造影成像、弹性成像 | | |
| | ★6. 自动盆底测量：可快速建立参考 线，并自动获取盆底超声检查所需的 测量参数 | 产后盆底功能恢复评价 | |
| | ▲7. 通过容积扫查，自动检测卵泡， | | |

| | | | |
|---------------------------|---|----|----|
| | 精确计算卵泡大小 | | |
| | ▲8. 具备胎儿面部自动识别功能，通过自动识别胎儿脸部结构，一键去除遮挡胎儿面部的组织 | | |
| 单台/套配置需求（一行只写一个配置） | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | 数量 | 单位 |
| 1 | 主机 | 1 | 台 |
| 2 | 腹部探头 | 1 | 把 |
| 3 | 腔内探头 | 1 | 把 |
| 售后服务需求 | | | |
| 保修年限 | 3 年 | | |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） | | |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间≤6 小时（本地）；维修到达现场时间≤24 小时（外地） | | |
| 配件供应时间 | ≥10 年 | | |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 | | |
| 升级 | 软件终身免费升级 | | |

附件 31

技术参数确认表

| | | | | |
|---------------|---|----------|--------------|------------|
| 需求部门 | 麻醉科 | | 设备名称 | 彩色多普勒超声诊断仪 |
| 数 量 | 2 台 | | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于超声引导下的神经阻滞、困难血管穿刺、困难气道引导和评估、镇痛管理，胃内容物的评估，血流动力学监测等 | | | |
| 安装场地 | 无特殊要求 | | | |
| 使用环境 | 无特殊要求 | | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | | |
| 主要技术参数 | | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | 可量化指标正偏离认定情况 | |
| | ▲1. 彩色液晶显示器≥15 英寸，可≥270° 独立旋转，操作面板带物理轨迹球 | | | |
| | 2. 具有高级精细血流成像功能 | | | |
| | 3. 具有肌骨体表标记图谱 | | | |
| | ★4. 具有穿刺针增强功能，穿刺针或导管显示颜色≥2 种，支持线阵及凸阵探头，便于区分针尖位置，特别进行平面外穿刺时，可直观区分穿刺针的针尖与针杆 | | 显示颜色种类越多越好 | |
| | ▲5. 显示屏触摸操作，可实现二维， | | | |

| | | | |
|---------------------------|---|----|------------|
| | 彩色增益，深度，脉冲重复频率，彩色取样框偏转触摸调节 | | |
| | ▲6. 具有随心画功能，可直接用手在屏幕上任意图画、标记、书写 | | |
| | 7. 可选配穿刺导向装置，探头上有明确的刻度定位标记，可清晰定位穿刺位置 | | |
| | 8. 主机可实现对已存储视频数据进行剪辑功能 | | |
| | 9. 可实现病人的原始图像与实时扫查图像同屏等比显示，观察病情的变化 | | |
| | 10. 增益调节：B/M可独立调节，可近场、远场、整体及STC分段≥8调节（要求显示屏触摸调节） | | |
| | 11. 操作按钮≤10个，操作精准便捷 | | |
| | 12. 内置杀毒软件 | | |
| | ★13. 线阵探头：超声频率：4.0~18.0MHz，屏幕上可显示的可调节最高频率≥18.0MHz | | 频率越高，分辨率越高 |
| 单台/套配置需求（一行只写一个配置） | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | 数量 | 单位 |
| 1 | 主机 | 1 | 1 |
| 2 | 线阵探头 | 1 | 1 |
| 3 | 凸阵探头 | 1 | 1 |
| 售后服务需求 | | | |

| | |
|--------|--------------------------------------|
| 保修年限 | 3 年 |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间≤6 小时（本地）；维修到达现场时间≤24 小时（外地） |
| 配件供应时间 | ≥10 年 |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 |
| 升级 | 软件终身免费升级 |

附件 32

技术参数确认表

| 需求部门 | 妇产科 | 设备名称 | 婴儿 T-组合复苏器 |
|---------------|--|------------|--------------|
| 数 量 | 1 套 | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于产房、婴儿病房和新生儿重症监护室，婴儿的复苏抢救 | | |
| 安装场地 | 无特殊要求 | | |
| 使用环境 | 无特殊要求 | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | |
| 主要技术参数 | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | 可量化指标正偏离认定情况 |
| | 1. 适用复苏体重 $\leq 10\text{Kg}$ 的婴儿 | | |
| | 2. 复苏气体氧浓度：21~100%（依据气源供应氧浓度） | | |
| | 3. 复苏气体流量范围：5~15L/min（要求气源可设置该流量范围） | | |
| | 4. 压力表：量程-10~80cmH ₂ O，精度 $\leq \pm 2\%$ 满刻度 | | |
| | ★5. 最大安全压力（P _{max} ）设置范围：1~60cmH ₂ O（在规定气源输入流量范围内） | 设置范围适用于新生儿 | 范围越大越好 |
| | 6. 吸气峰压（PIP）设置范围：1~ | | 范围越大越好 |

| | | | |
|----------------------------|--|----|--------|
| | 57cmH ₂ O(流量 5L/min 时); 2~58cmH ₂ O (流量 8L/min 时); 3~59cmH ₂ O (流量 10L/min 时); 5~60cmH ₂ O (流量 15L/min 时) | | |
| | 7. 呼气末正压 (PEEP) 设置范围: 0~8cmH ₂ O(流量 5L/min 时); 0.2~17cmH ₂ O (流量 8L/min 时); 0.5~23cmH ₂ O (流量 10L/min 时); 1~28cmH ₂ O (流量 15L/min 时) | | 范围越大越好 |
| 单台/套配置需求 (一行只写一个配置) | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | 数量 | 单位 |
| 1 | 主机 | 1 | 台 |
| 2 | 模拟肺 | 1 | 个 |
| 3 | 呼吸管路 | 5 | 套 |
| 售后服务需求 | | | |
| 保修年限 | 3 年 | | |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录 (含报价) | | |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间≤6 小时 (本地); 维修到达现场时间≤24 小时 (外地) | | |
| 配件供应时间 | ≥10 年 | | |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 | | |
| 升级 | 软件终身免费升级 | | |

附件 33

技术参数确认表

| | | | | |
|---------------------------|--|---------------------------|--------------|-------|
| 需求部门 | 感染控制科 | | 设备名称 | 空气采样器 |
| 数 量 | 1 台 | | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于洁净技术净化房间（洁净手术室、洁净辅助用房、血液层流室）的空气浮游菌采样 | | | |
| 安装场地 | 无特殊要求 | | | |
| 使用环境 | 无特殊要求 | | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | | |
| 主要技术参数 | | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | 可量化指标正偏离认定情况 | |
| | 1. 便携式，重量≤4kg | | | |
| | ★2. 采用安德森撞击原理 | | | |
| | ★3. 采样流速：≥100L/min±2.5% | 《医院洁净手术部》（GB50333-2012）规定 | | |
| | 4. 单次采样量≥2000L | | | |
| | ★5. 可适配通用直径 90mm 空气培养皿 | | | |
| | 6. 空气采样头为阳极氧化铝，可适用于大多数消毒灭菌方式 | | | |
| | 7. 电池续航时间≥7 小时 | | | |
| 单台/套配置需求（一行只写一个配置） | | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | | 数量 | 单位 |

| | | | |
|---------------|--------------------------------------|---|---|
| 1 | 空气采样器 | 1 | 台 |
| 2 | 充电器 | 1 | 个 |
| 3 | 充电线 | 1 | 个 |
| 售后服务需求 | | | |
| 保修年限 | 3 年 | | |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） | | |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间≤6 小时（本地）；维修到达现场时间≤24 小时（外地） | | |
| 配件供应时间 | ≥10 年 | | |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 | | |
| 升级 | 软件终身免费升级 | | |

附件 34

技术参数确认表

| | | | | |
|---------------|--|--|--------------|------------|
| 需求部门 | 感染控制科 | | 设备名称 | 全自动薄膜过滤抽滤机 |
| 数 量 | 1 台 | | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于内镜洗消效果检测、血液透析液及透析用水等医疗用水微生物学检测 | | | |
| 安装场地 | 无特殊要求 | | | |
| 使用环境 | 无特殊要求 | | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | | |
| 主要技术参数 | | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | 可量化指标正偏离认定情况 | |
| | ★1. 具备自动化抽滤功能：①带芯片和软件程序控制，可实现智能、自动化控制；②自动感应抽滤，抽完自动感应停止，防止滤膜被抽破，即插即抽，无需人工判断控制开关 | 《医院消毒卫生标准》（GB 15982-2012）中消毒后内镜检测方法中明确要求 | | |
| | ★2. 抽滤泵：真空负压≤55Kpa，额定电压 12V，功率 12W×3 | | | |
| | ▲3. 抽滤泵≥3 个，可实现单个或多个样本同时处理，独立运行 | | | |
| | 4. 抽滤流量：500~600mL/min（无滤膜阻挡），50ml 液体抽滤时间≤50 秒 | | | |

| | | | |
|---------------------------|---|----|----|
| | 5. 具备手动负压消除功能 | | |
| | 6. 抽滤时噪音 $\leq 60\text{dB (A)}$ | | |
| | 7. 抽滤杯具有无菌、密封、防污染特性，使用前不需额外消毒 | | |
| | 8. 抽滤杯容量 $\geq 50\text{ml}$ ，滤膜孔径 $0.45\ \mu\text{m}$ 、 $0.22\ \mu\text{m}$ | | |
| 单台/套配置需求（一行只写一个配置） | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | 数量 | 单位 |
| 1 | 全自动抽滤机（含防尘盖） | 1 | 台 |
| 2 | 排水管（1m） | 1 | 根 |
| 3 | 电源线及多叶片插座 | 1 | 个 |
| 售后服务需求 | | | |
| 保修年限 | 3 年 | | |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） | | |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间 ≤ 6 小时（本地）；维修到达现场时间 ≤ 24 小时（外地） | | |
| 配件供应时间 | ≥ 10 年 | | |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 | | |
| 升级 | 软件终身免费升级 | | |

附件 35

技术参数确认表

| 需求部门 | 肾内科 | 设备名称 | 血液透析机 |
|---------------|---|------------------------|--------------|
| 数 量 | 10 台 | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于肾功能衰竭患者血液透析治疗的普通血液透析治疗 | | |
| 安装场地 | 无特殊要求 | | |
| 使用环境 | 无特殊要求 | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | |
| 主要技术参数 | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | 可量化指标正偏离认定情况 |
| | 1. 彩色触摸显示屏 ≥ 10 英寸，显示各种治疗数据，并且治疗数据可历史查询；中文操作界面；双 CPU 电脑控制系统，具有开机自检功能 | | 越大越好 |
| | ★2. 具有同品牌原装透析液过滤器，提高透析液院感标准 | 确保透析液过滤器技术匹配，保证使用寿命和效果 | |
| | 3. 内置后备电源，可实现在断电后除透析液加热外所有的监测功能正常运转 ≥ 15 分钟 | | 时间越长越好 |
| | 4. 全电脑控制，可设置至少 3 条治疗曲线以满足个性化透析需求 | | 越多越好 |

| | | | |
|---------------------------|--|--|-----------------|
| | 5. 具有漏血检测器、空气检测器及动、静脉压监测等安全保障系统 | | |
| | ★6. 采用密闭式容量平衡腔系统确保精确的超滤脱水，标准配置在线血压监测装置，对血压、心率变化进行实时监测记录 | 容量式平衡腔系统超滤稳定，在线血压监测可自动监测患者心率、血压，保障治疗安全 | |
| | 7. 具备联机清除率监测仪，可实时不断检测 Kt/V，确保透析充分性 | | |
| | ▲8. 动脉压监测显示范围：-200~+280mmHg，静脉压监测显示范围：-50~+390mmHg，跨膜压监测显示范围：-50~+500mmHg | | 范围越大越好 |
| | ▲9. 具有自动辅助预冲、冲洗、密闭式排废程序 | | |
| | ▲10. 血流量：50~600ml/min，误差≤±10%；透析液流量：300~700ml/min；肝素泵流量 0.5~10ml/h；超滤率 100~3000ml/h，精度：超滤量≤±3% | | 范围越大越好，误差精度越小越好 |
| | 11. 一键式完成消毒脱钙一体化程序，全自动的化学消毒/热消毒 | | |
| 单台/套配置需求（一行只写一个配置） | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | 数量 | 单位 |
| 1 | 主机及管件（含 KT/V 监测、在线血压监测等模块） | 1 | 套 |
| 2 | 在线血压监测组件 | 1 | 套 |

| | | | |
|---------------|------------------------------------|---|---|
| 3 | 透析液过滤器 | 1 | 支 |
| 4 | 装机配件 | 1 | 套 |
| 售后服务需求 | | | |
| 保修年限 | 3年 | | |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） | | |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间≤6小时（本地）；维修到达现场时间≤24小时（外地） | | |
| 配件供应时间 | ≥10年 | | |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 | | |
| 升级 | 软件终身免费升级 | | |

附件 36

技术参数确认表

| 需求部门 | 肾内科 | 设备名称 | 血液透析滤过机 |
|---------------|---|------------------------|--------------|
| 数 量 | 5 台 | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于肾功能衰竭患者血液透析滤过治疗 | | |
| 安装场地 | 无特殊要求 | | |
| 使用环境 | 无特殊要求 | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | |
| 主要技术参数 | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | 可量化指标正偏离认定情况 |
| | 1. 可多角度旋转彩色触摸显示屏≥10英寸，显示各种治疗数据，并且治疗数据可历史查询；中文操作界面；双CPU 电脑控制系统，具有开机自检功能，耗材（含血路管）、原液配方全开放 | | 越大越好 |
| | ★2. 具有同品牌原装透析液过滤器，提高透析液院感标准 | 确保透析液过滤器技术匹配，保证使用寿命和效果 | |
| | 3. 内置后备电源，可实现在断电后除透析液加温外所有的监测功能正常运转≥15 分钟 | | 时间越长越好 |

| | | | |
|---------------------------|---|--|-----------------|
| | 4. 全电脑控制，可设置至少 3 条治疗曲线以满足个性化透析需求 | | 越多越好 |
| | 5. 具有漏血检测器、空气检测器及动、静脉压监测等安全保障系统 | | |
| | ★6. 采用密闭式容量平衡腔系统确保精确的超滤脱水，标准配置在线血压监测装置，对血压、心率变化进行实时监测记录 | 容量式平衡腔系统超滤稳定，在线血压监测可自动监测患者心率、血压，保障治疗安全 | |
| | 7. 具备联机清除率监测仪，可实时不断检测 Kt/V，确保透析充分性 | | |
| | ▲8. 动脉压监测显示范围：-300~+300mmHg，静脉压监测显示范围：-50~+390mmHg，跨膜压监测显示范围：-100~+400mmHg | | 范围越大越好 |
| | ▲9. 具有自动辅助预冲、冲洗、密闭式排废程序 | | |
| | ▲10. 血流量：50~600ml/min，误差≤±10%；透析液流量：300~800ml/min；置换液流量：50~400ml/h，精度≤±10%；肝素泵流量 0.5~10ml/h；超滤率 100~3000ml/h，精度：超滤量≤±3% | | 范围越大越好，误差精度越小越好 |
| | 11. 一键式完成消毒脱钙一体化程序，全自动的化学消毒/热消毒 | | |
| 单台/套配置需求（一行只写一个配置） | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | 数量 | 单位 |

| | | | |
|---------------|--------------------------------------|----|-----|
| 1 | 主机及管件（含 KT/V 监测、在线血压监测等模块） | 1 | 套 |
| 2 | 在线血压监测组件 | 1 | 套 |
| 3 | 透析液过滤器 | 2 | 支 |
| 4 | 装机配件 | 1 | 套 |
| 5 | BiCart 干粉袋/筒 | 10 | 袋/筒 |
| 售后服务需求 | | | |
| 保修年限 | 3 年 | | |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） | | |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间≤6 小时（本地）；维修到达现场时间≤24 小时（外地） | | |
| 配件供应时间 | ≥10 年 | | |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 | | |
| 升级 | 软件终身免费升级 | | |

附件 37

技术参数确认表

| | | | |
|---------------|--|-----------------------|--------------|
| 需求部门 | 肾内科 | 设备名称 | 血液透析滤过装置 |
| 数 量 | 1 台 | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于肾功能衰竭患者血滤吸附治疗 | | |
| 安装场地 | 无特殊要求 | | |
| 使用环境 | 无特殊要求 | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | |
| 主要技术参数 | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | 可量化指标正偏离认定情况 |
| | 1. 彩色触摸显示屏，显示各种治疗数据，并且治疗数据可历史查询；中文操作界面；双 CPU 电脑控制系统，具有开机自检功能 | | |
| | 2. 内置后备电源，可实现在断电后除透析液加热外所有的监测功能正常运转 ≥ 15 分钟 | | 时间越长越好 |
| | ★3. 具备血液透析、ON-LINE 血液透析滤过和血滤吸附（HFR）治疗模式 | HFR 是一种更加安全、有效地血液净化模式 | |
| | 4. 具有 Kt/V、血压、心率在线监测 | | |
| | 5. 全电脑控制，可设置至少 3 条治疗 | | 越多越好 |

| | 曲线以满足个性化透析需求 | | |
|----------------------------|--|----|----|
| | 6. 具有漏血检测器、空气检测器及动、静脉压监测等安全保障系统 | | |
| | 7. 超滤控制采用单流向 Coriolis 流量计, 超滤率范围: 0.1~4kg/h, 精度: $\pm 1\text{g}/\text{min}$, $\pm 1\%$ | | |
| | ▲8. 动脉压监测显示范围: -400~+800mmHg, 静脉压监测显示范围: -400~+800mmHg, 注入压监测显示范围: -400~+800mmHg, 预滤器压: -400~+800mmHg, 血液超滤压力 (仅 HFR): -400~+800mmHg | | |
| | ▲9. 具有自动辅助预冲、冲洗、密闭式排废程序 | | |
| | ▲10. 血流量: 20~700ml/min, 以 10ml/min 递增, 肝素泵: 0.1~10ml/h, 以 0.1ml/min 递增, 置换液: 0.5~21L/h, $\pm 10\%$ | | |
| | 11. 一键式完成消毒脱钙一体化程序, 全自动的化学消毒/热消毒 | | |
| 单台/套配置需求 (一行只写一个配置) | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | 数量 | 单位 |
| 1 | 主机及管件 (含 KT/V 监测、在线血压监测等模块) | 1 | 套 |
| 2 | 在线血压监测组件 | 1 | 套 |
| 3 | 透析液过滤器 | 2 | 支 |

| | | | |
|---------------|--------------------------------------|---|---|
| 4 | 装机配件 | 1 | 套 |
| 售后服务需求 | | | |
| 保修年限 | 3 年 | | |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） | | |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间≤6 小时（本地）；维修到达现场时间≤24 小时（外地） | | |
| 配件供应时间 | ≥10 年 | | |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 | | |
| 升级 | 软件终身免费升级 | | |

附件 38

技术参数确认表

| | | | |
|---------------|--|----------|--------------|
| 需求部门 | 肾内科 | 设备名称 | 自动腹膜透析机 |
| 数 量 | 12 台 | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于临床对肾功能衰竭患者进行自动腹膜透析治疗 | | |
| 安装场地 | 无特殊要求 | | |
| 使用环境 | 无特殊要求 | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | |
| 主要技术参数 | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | 可量化指标正偏离认定情况 |
| | ★1. 驱动方式：气压驱动、压缩真空泵或隔膜泵动力驱动 | | |
| | 2. 具有“智能留腹功能”和智能时间设定，不延长治疗时间 | | |
| | 3. 有低灌注量模式：最低 0ml 或 60ml，低注入范围 60~1000ml | | |
| | 4. 液体灌注时无需提挂腹透液，透出液无须称重 | | |
| | 5. 具有 TPD 设置功能(含容量百分比)、完全引流功能（防止 IIPV） | | |
| | 6. 能设定总治疗时间、总治疗量、注 | | |

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|------------|
| | 入量、最末袋注入量、最末袋葡萄糖浓度。并能自动计算：治疗周期数、每个周期留置时间 | | |
| | ★7. 具备两种治疗模式:连续循环腹膜透析(CCPD) 和间歇腹膜透析 (IPD) | 多种治疗模式可为患者提供个性化治疗方案 | 模式越多越好 |
| | 8. 具备实时计算液体流量并检测病人空腹或是否管路堵塞、液袋温度监测等报警功能 | | |
| | ▲9. 自动记录并传输治疗数据至医护平台 | | |
| | ▲10 具有个体化处方设置, 远程处方调整 | | |
| | 11. 灌注量: 100~3000ml/次, 可调节灌入和引流速度, 适合各种人群的治疗, 包括婴幼儿 | | |
| | 12. 治疗时间: 10min~48h | | 范围越大越好 |
| | 13. 治疗量: 0.2~20L | | 范围越大越好 |
| | 14. 液体温度控制范围: 32 °C~40°C, 温度测量精度: ≤±2°C | | |
| | 15. 容量精度: 注入量允差≤±3%或±10ml 取最大值, 容量显示精度≤1ml | | 容量显示精度越小越好 |
| | 16. 具有体重最大注入量机制, 防止小体型患者过度灌注引起的并发症 | | |
| 单台/套配置需求 (一行只写一个配置) | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | 数量 | 单位 |

| | | | |
|---------------|--------------------------------------|---|---|
| 1 | 主机 | 1 | 台 |
| 2 | 调制调解器或者无线接收器 | 1 | 套 |
| 3 | 插头或者电源线 | 1 | 个 |
| 4 | 治疗推车 | 1 | 台 |
| 5 | 废液桶 | 1 | 个 |
| 售后服务需求 | | | |
| 保修年限 | 3 年 | | |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） | | |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间≤6 小时（本地）；维修到达现场时间≤24 小时（外地） | | |
| 配件供应时间 | ≥10 年 | | |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 | | |
| 升级 | 软件终身免费升级 | | |

附件 39

技术参数确认表

| | | | |
|---------------|---|----------|--------------|
| 需求部门 | 麻醉科 | 设备名称 | 自体血回收分离机 |
| 数 量 | 7 台 | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于术中和术后的自体血红细胞的回收，分离，洗涤，浓缩和回输，术前血液分离 | | |
| 安装场地 | 无特殊要求 | | |
| 使用环境 | 无特殊要求 | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | |
| 主要技术参数 | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | 可量化指标正偏离认定情况 |
| | 1. 具有血液回收和血液分离的功能，可回收红细胞，分离血液获得血浆和血小板 | | |
| | 2. 蠕动泵转速：10~1000ml/l | | |
| | 3. 离心泵速度：1500~5600rpm | | |
| | ★4. 血液回收质量：红细胞回收血球压积≥55%；红细胞回收率≥95%；肝素洗净率≥95% | 回收血液质量指标 | 回收率、洗净率越高越好 |
| | ▲5. 离心杯型号≥4 种，至少包含 55、125、175、225 | | |
| | ▲6. 储血罐滤网 40 μ m | | |

| | | | |
|---------------------------|---|----|----|
| | 7. 储血罐容量≥4 升 | | |
| | 8. 具有称重启动模式 | | |
| | 9. 具备自动、半自动、手动模式；紧急模式 | | |
| | 10. 全中文操作系统，彩色触摸液晶屏图文并茂界面 | | |
| | ▲11. 具备血球压积（HCT）探头，可实时监测并显示红细胞压积值 | | |
| | 12. 具备多点 CCD(buffy-coat)探头，具备清洗质量、管道被卡、离心杯、气泡漏血和废液袋监测报警功能 | | |
| | 13. 蠕动泵自动泵管安装 | | |
| | 14. 具备 USB 接口，内置针式打印机 | | |
| 单台/套配置需求（一行只写一个配置） | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | 数量 | 单位 |
| 1 | 主机 | 1 | 台 |
| 2 | 台车 | 1 | 台 |
| 售后服务需求 | | | |
| 保修年限 | 3 年 | | |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） | | |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间≤6 小时（本地）；维修到达现场时间≤24 小时（外地） | | |
| 配件供应时间 | ≥10 年 | | |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 | | |
| 升级 | 软件终身免费升级 | | |

附件 40

技术参数确认表

| | | | | |
|---------------|--|------------------------------|------|-------------------|
| 需求部门 | 口腔科 | | 设备名称 | 牙科综合治疗台 |
| 数 量 | 9 台 | | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于各种牙齿疾病的检查诊断和治疗 | | | |
| 安装场地 | 无特殊要求 | | | |
| 使用环境 | 无特殊要求 | | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | | |
| 主要技术参数 | | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | | 可量化指标正偏离认定情况 |
| 总体设计 | ★1. 治疗台侧箱和患者椅采用分体落地式结构，患者椅电动驱动升降 | 分体落地式结构使牙椅运行流畅，电机驱动升降更平稳，震动小 | | |
| | ▲2. 数字化设计，可实现远程诊断故障，具备升级拓展功能 | | | 快速实现远程诊断故障，方便维护维修 |
| | 3. 内置式一体化地箱，无外漏管线、内有水及空气过滤器、水压及气压调节阀和压力表 | | | |
| 病人椅 | ★4. 多功能脚踏可控制手机的转速、洁牙机功率、手机喷雾、电动马达的正反转方向、椅位运动等，电马达和洁牙机可通过脚控实现无级变速 | 脚控控制器械实现“无手”操作，减少交叉感染 | | |

| | | | |
|------|--|--|----------|
| | ▲5. 患者椅可通过基座脚控控制椅位运动及吸唾开闭, 脚垫可根据患者的高度, 灵活拉伸长度 $\geq 10\text{cm}$, 对于体型较高患者也能舒适就诊 | | |
| 医生单元 | 6. 多关节头枕, 可快速调节头枕倾斜度和高度 | | |
| | 7. 座椅升降过程中安全感应保护装置 ≥ 6 处, 遇阻自动停止。升降范围 $40\text{cm}\sim 78\text{cm}$ | | 升降范围越广越好 |
| | 8. 下挂式医生单元器械位 ≥ 5 组, 光纤管线, 器械挂架采用光感控制, 配备同品牌电动马达及高低速手机 | | |
| | 9. 机椅互锁功能, 保证任一手机工作时, 椅位及其他器械处于自动锁定状态 | | |
| | 10. 具有时间计时器功能 | | |
| 助手单元 | 11. 助手操作台多关节结构, 具备放置 ≥ 4 个器械的器械架 | | |
| 水单元 | 12. 可旋转痰盂, 能向患者椅方向移动 $\geq 11\text{cm}$, 有自动安全保护装置, 确保患者就诊安全; 可拆卸清洗消毒 | | |
| | 13. 具有水加热功能, 可实现独立供水及管路冲洗消毒功能 | | |
| 手术灯 | ▲14. LED手术灯随椅位变换同步自动开闭, 有光固化快捷模式, 亮度 $\geq 40000\text{Lux}$, 色温 $\geq 6000\text{k}$ | | 值越高越清晰 |

| | | | | |
|---------------------------|--------------------------------------|-------------------------|----|----|
| | | 15. 灯把柄可拆卸并 134 度高温高压灭菌 | | |
| 单台/套配置需求（一行只写一个配置） | | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | | 数量 | 单位 |
| 1 | 病人椅 | | 1 | 套 |
| 2 | 医生单元 | | 1 | 套 |
| 3 | 助手单元 | | 1 | 套 |
| 4 | 水单元 | | 1 | 套 |
| 5 | 手术灯 | | 1 | 个 |
| 6 | 医生座椅 | | 1 | 把 |
| 7 | 喷枪 | | 2 | 个 |
| 8 | 管路冲洗消毒功能 | | 1 | 套 |
| 9 | 电动脚控开关 | | 1 | 个 |
| 10 | 四向脚控 | | 1 | 个 |
| 11 | 电马达 | | 1 | 个 |
| 12 | 水气快接头 | | 1 | 套 |
| 13 | USB 接口 | | 1 | 个 |
| 14 | 净水瓶装置 | | 1 | 套 |
| 15 | 高速涡轮手机 | | 2 | 把 |
| 16 | 快接头 | | 2 | 个 |
| 17 | 低速直弯机 | | 1 | 套 |
| 售后服务需求 | | | | |
| 保修年限 | 3 年 | | | |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） | | | |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间≤6 小时（本地）；维修到达现场时间≤24 小时（外地） | | | |

| | |
|--------|-----------------------|
| 配件供应时间 | ≥10 年 |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 |
| 升级 | 软件终身免费升级 |

附件 41

技术参数确认表

| | | | | |
|---------------------------|--|-----------|--------------|-------|
| 需求部门 | 门诊部 | | 设备名称 | 足病诊疗椅 |
| 数 量 | 1 套 | | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于足部或手部的伤口治疗 | | | |
| 安装场地 | 无特殊要求 | | | |
| 使用环境 | 无特殊要求 | | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | | |
| 主要技术参数 | | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | 可量化指标正偏离认定情况 | |
| | 1. 座椅尺寸 $\geq 190 \times 60 \text{cm}$ | | | |
| | 2. 最大负载 $\geq 135 \text{Kg}$ | | | |
| | ★3. 控制电机：具有座椅电动升降、倾斜，抬升腿、脚等功能 | 足病诊疗椅基本功能 | | |
| | 4. 座椅升降范围：45~90cm | | | |
| | 5. 座椅最大倾斜角度： $\geq 55^\circ$ | | | |
| | ▲6. 双腿可独立控制，角度可调，扶手可调节 | | | |
| 单台/套配置需求（一行只写一个配置） | | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | | 数量 | 单位 |
| 1 | 足病检查椅 | | 1 | 台 |

| | | | |
|---------------|--------------------------------------|---|---|
| 2 | 足病治疗柜 | 2 | 个 |
| 3 | 足病检查灯 | 1 | 台 |
| 4 | 足病器械包 | 2 | 套 |
| 5 | 治疗推车 | 1 | 台 |
| 6 | 足病医师椅 | 1 | 个 |
| 售后服务需求 | | | |
| 保修年限 | 3 年 | | |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） | | |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间≤6 小时（本地）；维修到达现场时间≤24 小时（外地） | | |
| 配件供应时间 | ≥10 年 | | |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 | | |
| 升级 | 软件终身免费升级 | | |

附件 42

技术参数确认表

| | | | | |
|---------------|---|---------------|------|--------------|
| 需求部门 | 医务处 OP0 办公室 | | 设备名称 | 医用事件相关电位仪 |
| 数 量 | 1 台 | | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于人体器官捐献过程中脑死亡判定 | | | |
| 安装场地 | 无特殊要求 | | | |
| 使用环境 | 无特殊要求 | | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | | |
| 主要技术参数 | | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | | 可量化指标正偏离认定情况 |
| 放大器头盒 | ★1. 通道 ≥ 32 , 脑电 (EEG) ≥ 24 个、 双极 ≥ 8 对 | 国际 10-20 体系标准 | | 通道数越多越好 |
| | 2. 输入阻抗 $\geq 120M\Omega$ | | | |
| | 3. 共模抑制比 $\geq 115db$ | | | |
| | 4. 噪声电平 $\leq 1\mu V$ (峰峰值) | | | |
| | 5. 采样频率 $\geq 2KHz$ | | | |
| | 6. 模数转换 $\geq 24bit$ | | | |
| 软件功能 | 7. 数据采集、存储与实时显示软件接收存储原始数据, 并可实时显示信号波形; 并可对显示参数进行实时调整 | | | |
| | 8. 趋势图计算与显示: 可在采集与回 | | | |

| | | | |
|---------------------------|---|----|----|
| | 放过程中，同步查看进行振幅整合脑电、频谱、爆发抑制、神经包络、绝对和相对频带功率、频谱熵、 α 变异等趋势图；并通过趋势图进行时域脑电的定位 | | |
| | 9. 事件相关电位检测：软件可进行事件相关电位的刺激设置、实时刺激记录、数据计算和结果显示，可进行N100、MMN、P300、N400等多种范式的检测 | | |
| | 10. 刺激、记录和分析模块集成于一个软件系统，实现同步触发 | | |
| | 11. 可对视觉、听觉刺激进行自行编辑、编排、预览，可进行反馈按键的设置，以记录反馈信息 | | |
| | 12. 具备患者信息管理系统，中文报告生成系统：具有多种简洁实用的报告模板，可任意编辑相关内容 | | |
| 单台/套配置需求（一行只写一个配置） | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | 数量 | 单位 |
| 1 | 医用事件相关电位仪 | 1 | 台 |
| 2 | 网络接口 | 1 | 个 |
| 3 | 事件按键接口 | 1 | 个 |
| 售后服务需求 | | | |
| 保修年限 | 3年 | | |

| | |
|--------|------------------------------------|
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间≤6小时（本地）；维修到达现场时间≤24小时（外地） |
| 配件供应时间 | ≥10年 |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 |
| 升级 | 软件终身免费升级 |

附件 43

技术参数确认表

| | | | |
|---------------|--|----------|--------------|
| 需求部门 | 药剂科 | 设备名称 | 核酸扩增仪 |
| 数 量 | 1 台 | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于核酸扩增 | | |
| 安装场地 | 无特殊要求 | | |
| 使用环境 | 无特殊要求 | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | |
| 主要技术参数 | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | 可量化指标正偏离认定情况 |
| | ★1. 独立控温区域≥6 组, 可精确设置 ≥6 个不同温度 | | 越多越好 |
| | 2. 样本变温速率≥4℃/秒 | | 越快越好 |
| | ▲3. 模块变温速率≥5.0℃/秒, 变温 速率可调 | | 越快越好 |
| | ▲4. 内置模拟模式, 可模拟市面主流 PCR 仪热学性能, 保证实验的平稳过渡 | | |
| | ▲5. 无需购买软件, 允许多台机器在 同一局域网内相互连接, 并设置由其中 一台来操控。采用配套的控制软件, 可以集中管理和控制多台不同型号 | | |

| | | | |
|----------------------------|--|----|----|
| | PCR 仪 | | |
| | 6. 温度均一性 $\leq 0.5^{\circ}\text{C}$ (达到 95°C 后 30 秒); 温度准确性 $\leq \pm 0.3^{\circ}\text{C}$ ($35\sim 99.9^{\circ}\text{C}$ 之间) | | |
| | 7. 热盖温度范围 $30\sim 110^{\circ}\text{C}$, 可设置关闭, 自动调节压力 | | |
| | 8. 样品基座为标准 $0.2\text{mL}\times 96$ 孔模块 | | |
| | 9. PCR 体积范围在 $10\sim 100\mu\text{L}$ 之间 | | |
| | 10. 彩色触摸显示屏 ≥ 8 英寸 | | |
| | 11. 噪音 $\leq 50\text{dB (A)}$ | | |
| 单台/套配置需求 (一行只写一个配置) | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | 数量 | 单位 |
| 1 | 主机 | 1 | 台 |
| 2 | 电源线 | 1 | 根 |
| 3 | 起始耗材包 | 1 | 套 |
| 售后服务需求 | | | |
| 保修年限 | 3 年 | | |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录 (含报价) | | |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间 ≤ 6 小时 (本地); 维修到达现场时间 ≤ 24 小时 (外地) | | |
| 配件供应时间 | ≥ 10 年 | | |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 | | |
| 升级 | 软件终身免费升级 | | |

附件 44

技术参数确认表

| | | | |
|---------------|---|-----------|-------------------------------|
| 需求部门 | 药剂科 | 设备名称 | 医用培养/恒温箱 (CO ₂) |
| 数 量 | 2 台 | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于细胞与组织培养 | | |
| 安装场地 | 无特殊要求 | | |
| 使用环境 | 无特殊要求 | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | |
| 主要技术参数 | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | 可量化指标正偏离认定情况 |
| | ▲1. 容积: ≥170L | | |
| | ★2. CO ₂ 范围 0~20%, 调节精度≤0.1% | 细胞生长需要 | 调节精度越小, CO ₂ 浓度越准确 |
| | ★3. 温度范围: 室温+5℃~55℃, 温度均一性: ≤±0.2℃@37℃ | 细胞培养温度要求高 | 温度均一性越低, 温度波动越小 |
| | 4. 相对湿度: ≤95% | | |
| | 5. LED 显示, 显示温度、CO ₂ 含量、相对湿度 | | |
| | 6. 具备温度、CO ₂ 浓度报警功能 | | |
| | 7. 具备水套式恒温功能 | | |
| | 8. 灭菌功能: 90℃ 高温湿热循环灭菌或 180℃ 干热灭菌功能 | | |

| 单台/套配置需求（一行只写一个配置） | | | |
|--------------------|--------------------------------------|----|----|
| 序号 | 设备配置名称 | 数量 | 单位 |
| 1 | 主机 | 1 | 台 |
| 2 | 超高效滤器 | 1 | 个 |
| 3 | 在线滤器 | 2 | 个 |
| 4 | IR 红外传感器 | 1 | 个 |
| 5 | 叠放配件 | 1 | 套 |
| 售后服务需求 | | | |
| 保修年限 | 3 年 | | |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） | | |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间≤6 小时（本地）；维修到达现场时间≤24 小时（外地） | | |
| 配件供应时间 | ≥10 年 | | |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 | | |
| 升级 | 软件终身免费升级 | | |

附件 45

技术参数确认表

| | | | |
|---------------------------|--|----------|--------------|
| 需求部门 | 药剂科 | 设备名称 | 冷冻离心机 |
| 数 量 | 1 台 | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于样本低温离心 | | |
| 安装场地 | 无特殊要求 | | |
| 使用环境 | 无特殊要求 | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | |
| 主要技术参数 | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | 可量化指标正偏离认定情况 |
| | ★1. 最大转速：≥4750rpm，最大离心力≥5200g，最大容量≥3L | | 转速越大越好 |
| | ▲2. 温度设置范围：-20℃~40℃，降温至 4℃≤10min | | |
| | ★3. 水平转头可同时满足如下性能： 可离心 1.5mL、5mL、10mL、15mL、50mL 离心管，可离心 96 孔板 | | |
| | 4. 具备不平衡检测功能 | | |
| | 5. 升/降速率可选 | | |
| 单台/套配置需求（一行只写一个配置） | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | 数量 | 单位 |

| | | | |
|---------------|------------------------------------|---|---|
| 1 | 冷冻离心机 | 1 | 台 |
| 2 | 酶标板转子（96孔） | 1 | 套 |
| 3 | 锥底适配器（50ml） | 1 | 套 |
| 4 | 锥底适配器（15ml） | 1 | 套 |
| 5 | 锥底适配器（1.5ml） | 1 | 套 |
| 6 | 水平转头（4×750ml） | 1 | 套 |
| 售后服务需求 | | | |
| 保修年限 | 3年 | | |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） | | |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间≤6小时（本地）；维修到达现场时间≤24小时（外地） | | |
| 配件供应时间 | ≥10年 | | |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 | | |
| 升级 | 软件终身免费升级 | | |

附件 46

技术参数确认表

| | | | |
|---------------|--|-----------------------------------|--------------|
| 需求部门 | 药剂科 | 设备名称 | 微流控制备仪 |
| 数 量 | 1 台 | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于合成核酸脂质纳米粒、化药脂质体、聚合物纳米粒甚至于乳剂、金属纳米粒等多种纳米颗粒 | | |
| 安装场地 | 无特殊要求 | | |
| 使用环境 | 无特殊要求 | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | |
| 主要技术参数 | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | 可量化指标正偏离认定情况 |
| | ★1. 样品制备量：0.4mL~20mL | 微量体积适用于处方筛选以节约试剂，毫升级制备适用于动物试验等 | |
| | ★2. 驱动系统：≥2 通道，每通道可独立设置压力、流量、流速等参数，误差<1% | 进样泵能精密控制压力、流量、流速等参数确保制备样品的稳定性和重复性 | |
| | ▲3. 传感器与阀门：每通道带有流量/压力传感器；阀门及管路以耐用鲁尔接头连接/直接连接 | | |
| | ▲4. 控制软件：可通过电脑设置、监测各通道参数、流速比、前后废液体积、总体积等；可记录、导出不同实 | | |

| | | | |
|---------------------------|---|------|------|
| | 验方案 | | |
| | ▲5. 微流控芯片：可提供不同内径、不同通道数量芯片，可定制芯片；可重复使用；可提供无菌无酶处理芯片；可耐受常用有机溶剂及酸碱环境 | | |
| | 6. 进样器：小体积制备（1mL 以下）要求上样器内残液体积小于进样量体积 1% | | 越小越好 |
| | 7. 管路及芯片可用 75%乙醇或常用医用消毒剂灭菌 | | |
| | 8. 具有温度控制系统，全程监控和调整制备温度 | | |
| 单台/套配置需求（一行只写一个配置） | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | 数量 | 单位 |
| 1 | 流体驱动系统（包含电源连接线） | 1 | 台 |
| 2 | 制备模块（包括传感器、连接管路、阀门、进样及收集装置） | 1 | 套 |
| 3 | 控制软件 | 1 | 套 |
| 4 | 微流控芯片（Y形和鱼骨形） | 各 10 | 片 |
| 售后服务需求 | | | |
| 保修年限 | 3 年 | | |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） | | |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间≤6 小时（本地）；维修到达现场时间≤24 小时（外地） | | |
| 配件供应时间 | ≥10 年 | | |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 | | |
| 升级 | 软件终身免费升级 | | |

附件 47

技术参数确认表

| | | | | |
|---------------------------|--------------------------------------|----------|--------------|-----|
| 需求部门 | 药剂科 | | 设备名称 | 涡旋仪 |
| 数 量 | 2 台 | | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于液液、液固、固固（粉末）混合 | | | |
| 安装场地 | 无特殊要求 | | | |
| 使用环境 | 无特殊要求 | | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | | |
| 主要技术参数 | | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | 可量化指标正偏离认定情况 | |
| | ★1. 转速：2500~3000 转/分 | | | |
| | ▲2. 工作方式：连续、点触、可调速 | | | |
| | 3. 功率：≥50W | | | |
| | 4. 工作台：碗型、平板型可调换 | | | |
| 单台/套配置需求（一行只写一个配置） | | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | | 数量 | 单位 |
| 1 | 涡旋仪 | | 1 | 台 |
| 售后服务需求 | | | | |
| 保修年限 | 3 年 | | | |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） | | | |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间≤6 小时（本地）；维修到达现场时间≤24 小时（外地） | | | |

| | |
|--------|-----------------------|
| 配件供应时间 | ≥10 年 |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 |
| 升级 | 软件终身免费升级 |

附件 48

技术参数确认表

| | | | |
|---------------------------|--|----------|--------------|
| 需求部门 | 药剂科 | 设备名称 | 细胞计数仪 |
| 数 量 | 1 台 | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于对多种类型细胞、不规则细胞进行计数 | | |
| 安装场地 | 无特殊要求 | | |
| 使用环境 | 无特殊要求 | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | |
| 主要技术参数 | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | 可量化指标正偏离认定情况 |
| | ★1. 细胞浓度计算范围 $5 \times 10^4 \sim 1.0 \times 10^7$ 细胞/mL | | 越宽越好 |
| | ★2. 细胞大小计数范围 10~70um | | 越宽越好 |
| | 3. 计数时间 ≤ 7 秒 | | 时间越短越好 |
| | 4. 视野 2.0×1.5 mm; 放大倍数 ≥ 200X; 图像分辨率 ≥ 2048 × 153, 相机: 5MP CMOS | | |
| 单台/套配置需求（一行只写一个配置） | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | 数量 | 单位 |
| 1 | 细胞计数仪 | 1 | 台 |
| 售后服务需求 | | | |

| | |
|--------|--------------------------------------|
| 保修年限 | 3 年 |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间≤6 小时（本地）；维修到达现场时间≤24 小时（外地） |
| 配件供应时间 | ≥10 年 |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 |
| 升级 | 软件终身免费升级 |

附件 49

技术参数确认表

| | | | | | |
|----------------------------|---|----------|------|--------------|----|
| 需求部门 | 药剂科 | | 设备名称 | 真空泵 | |
| 数 量 | 1 台 | | 预算金额 | | |
| 设备使用需求 | | | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于真空抽气 | | | | |
| 安装场地 | 无特殊要求 | | | | |
| 使用环境 | 无特殊要求 | | | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | | | |
| 主要技术参数 | | | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | | 可量化指标正偏离认定情况 | |
| | ★1. 功率 $\geq 60\text{W}$ | | | | |
| | ★2. 真空度: 105 mbar/ 10.5 kpa/-682mmHg, 可调 | | | | |
| | ▲3. 抽气速率 (可调) $\geq 20\text{L}/\text{min}$ | | | | |
| 单台/套配置需求 (一行只写一个配置) | | | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | | | 数量 | 单位 |
| 1 | 真空泵 | | | 1 | 台 |
| 售后服务需求 | | | | | |
| 保修年限 | 3 年 | | | | |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录 (含报价) | | | | |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间 ≤ 6 小时 (本地); 维修到达现场时间 ≤ 24 小时 (外地) | | | | |

| | |
|--------|-----------------------|
| 配件供应时间 | ≥10 年 |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 |
| 升级 | 软件终身免费升级 |

附件 50

技术参数确认表

| 需求部门 | 药剂科 | 设备名称 | 沸腾制粒机 |
|---------------|---|-----------------|--------------|
| 数 量 | 1 台 | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于延肾胶囊的制粒 | | |
| 安装场地 | 药学部四楼制剂室洁净区 | | |
| 使用环境 | D 级洁净区 | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | |
| 主要技术参数 | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | 可量化指标正偏离认定情况 |
| | ★1. 产量≥90kg，材质 304 不锈钢，与物料接触部分为 316L 不锈钢，顶喷，高度≤4.3m | 根据厂房安装环境及实际生产需要 | |
| | ▲2. 工作温度：室温~100℃，可调节 | | |
| | ▲3. 物料收料率：≥95% | | 物料收率越高越好 |
| | ▲4. 进风处理系统含初、中、高效过滤器 | | |
| | 5. 排风系统含尾气除尘 | | |
| | 6. 加热/保温/搅拌溶液桶：≥50L，材质 316L 不锈钢 | | |
| | ★7. 整机符合 GMP 的要求 | 根据药品生产要求 | |

| 单台/套配置需求（一行只写一个配置） | | | |
|--------------------|--|----|----|
| 序号 | 设备配置名称 | 数量 | 单位 |
| 1 | 主机（含床层压差、过滤袋压差监测模块） | 1 | 套 |
| 2 | 进风处理系统（含初、中、高效过滤器，过滤器压差监测模块） | 1 | 套 |
| 3 | 排风系统（含自动变频调节风量、尾气除尘、粉尘泄漏报警模块） | 1 | 套 |
| 4 | 雾化系统（含 50L 加热/保温/搅拌溶液桶、雾化压力自控装置、喷液量检测称重模块） | 1 | 套 |
| 5 | 控制系统 | 1 | 套 |
| 售后服务需求 | | | |
| 保修年限 | 3 年 | | |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） | | |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间≤6 小时（本地）；维修到达现场时间≤24 小时（外地） | | |
| 配件供应时间 | ≥10 年 | | |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 | | |
| 升级 | 软件终身免费升级 | | |

附件 51

技术参数确认表

| | | | |
|---------------|--|----------|--------------|
| 需求部门 | 药剂科 | 设备名称 | 高效液相色谱仪 |
| 数 量 | 1 台 | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于自制制剂含量检测、定性鉴别等 | | |
| 安装场地 | 无特殊要求 | | |
| 使用环境 | 无特殊要求 | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | |
| 主要技术参数 | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | 可量化指标正偏离认定情况 |
| 四元泵带脱气机 | ★1. 冲程自动调节范围：20 μ L~100 μ L | | 可变冲程范围越大越好 |
| | 2. 流速范围：0.001~10mL/min，步进 0.001mL/min，四通路在线真空膜过滤 | | |
| | 3. 内置真空泵，压力传感器 | | |
| 自动进样器 | ▲4. 进样范围：0.1~100 μ L，增量为 0.1 μ L | | |
| | ▲5. 样品位：≥130 位 2ml 样品瓶，最大运行≥600bar | | 样品位多，处理能力越强 |
| 柱温箱 | ▲6. 控温范围：具有降温功能，可设置室温下 10℃~90℃ | | 控温范围越大越好 |

| | | | |
|----------------------------|---|----|--------|
| | 7. 最大运行 $\geq 600\text{bar}$ | | |
| 紫外检测器 | 8. 光源: 氙灯 | | |
| | 9. 检测通道: 可同时设置 ≥ 2 个波长 | | |
| | 10. 波长范围 190~600nm, 波长精度 1nm | | |
| | 11. 基线噪音: $< \pm 5.0 \times 10^{-6}\text{AU}$ | | |
| | 12. 基线漂移: $< 1.0 \times 10^{-4}\text{mAU/h}$ | | |
| | ★13. 采集频率: $\geq 120\text{Hz}$ | | 频率越高越好 |
| 单台/套配置需求 (一行只写一个配置) | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | 数量 | 单位 |
| 1 | 四元泵带脱气机 | 1 | 套 |
| 2 | 自动进样器 | 1 | 套 |
| 3 | 紫外检测器 | 1 | 套 |
| 4 | 柱温箱 | 1 | 套 |
| 5 | 色谱工作站软件 | 1 | 套 |
| 6 | 电脑 (CPU i7 及以上, 内存 $\geq 16\text{G}$, 硬盘 $\geq 512\text{G}$, 显示器 ≥ 19.5 英寸) 及打印机 | 1 | 套 |
| 售后服务需求 | | | |
| 保修年限 | 3年 | | |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录 (含报价) | | |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间 ≤ 6 小时 (本地); 维修到达现场时间 ≤ 24 小时 (外地) | | |
| 配件供应时间 | ≥ 10 年 | | |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 | | |
| 升级 | 软件终身免费升级 | | |

附件 52

技术参数确认表

| | | | | |
|----------------------------|--|-------------------------|--------------|---------|
| 需求部门 | 药剂科 | | 设备名称 | 二维运动混合机 |
| 数 量 | 1 台 | | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于氯化钾颗粒制备时物料混合 | | | |
| 安装场地 | 药学部四楼制剂室洁净区 | | | |
| 使用环境 | D 级洁净区 | | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | | |
| 主要技术参数 | | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | 可量化指标正偏离认定情况 | |
| | ★1. 容积≥1000L, 装料量≥250kg | 根据目前电梯运载量、厂房安装环境等综合因素考虑 | 越大越好 | |
| | ▲2. 转动转速≥8 转/分; 摆动转速≥5 转/分 | | | |
| | ▲3. 设备尺寸重量或支持拆装后尺寸重量可通过电梯运至洁净区 (药学部电梯长×宽×高: 2.1m×1.1m×2.4m, 运载重量 1600kg) | | | |
| | ★4. 整机符合 GMP 的要求 | 根据药品生产要求 | | |
| 单台/套配置需求 (一行只写一个配置) | | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | | 数量 | 单位 |

| | | | |
|---------------|--------------------------------------|---|---|
| 1 | 二维运动混合机 | 1 | 台 |
| 售后服务需求 | | | |
| 保修年限 | 3 年 | | |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） | | |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间≤6 小时（本地）；维修到达现场时间≤24 小时（外地） | | |
| 配件供应时间 | ≥10 年 | | |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 | | |
| 升级 | 软件终身免费升级 | | |

附件 53

技术参数确认表

| | | | | |
|---------------------------|--|----------|--------------|-------|
| 需求部门 | 药剂科 | | 设备名称 | 软膏搅拌机 |
| 数 量 | 1 台 | | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于自制制剂生产 | | | |
| 安装场地 | 药学部制剂室五楼净化间 | | | |
| 使用环境 | D 级洁净区 | | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | | |
| 主要技术参数 | | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | 可量化指标正偏离认定情况 | |
| 升降装置 | ★1.1 材质：304 或 316 不锈钢（食品级），点动式电动升降 | 根据实际生产需要 | | |
| | ★1.2 搅拌刀：轴长 500mm±10mm，直径分别为 250±20mm；310±10mm | 根据实际生产需要 | | |
| 调速装置 | ▲2.1 调速范围：0~750 转/分 | | | |
| | 2.2 调速方式：无极调速 | | | |
| 工作台面 | ▲3.1 台面配制桶固定装置，可任意调节 | | | |
| | ▲3.2 台底部具有可固定式万向轮 | | | |
| 单台/套配置需求（一行只写一个配置） | | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | | 数量 | 单位 |

| | | | |
|---------------|--------------------------------------|-----|---|
| 1 | 软膏搅拌机 | 1 | 台 |
| 2 | 搅拌刀 | 各 1 | 把 |
| 售后服务需求 | | | |
| 保修年限 | 3 年 | | |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） | | |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间≤6 小时（本地）；维修到达现场时间≤24 小时（外地） | | |
| 配件供应时间 | ≥10 年 | | |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 | | |
| 升级 | 软件终身免费升级 | | |

附件 54

技术参数确认表

| 需求部门 | 药剂科 | 设备名称 | 立式气阀灌装机 |
|---------------|--|----------|--------------|
| 数 量 | 1 台 | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于自制制剂生产 | | |
| 安装场地 | 药学部制剂室五楼净化间 | | |
| 使用环境 | D 级洁净区 | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | |
| 主要技术参数 | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | 可量化指标正偏离认定情况 |
| 灌装头 | ★1. 材质：304 或 316（食品级），物料出口采用防滴漏灌装嘴，适用于液体、乳膏灌装 | 根据实际生产需要 | |
| | ★2. 灌装容量 5~60ml，灌装精度 $\leq \pm 1\%$ | 根据实际生产需要 | 灌装容量范围越大越好 |
| | 3. 灌装速度：20~50 瓶/分钟 | | |
| 料斗 | ▲4. 材质：304 或 316（食品级） | | |
| | ▲5. 容量范围：30~50L | | |
| | ▲6. 可设置手动或自动模式。手动模式时，踩压一次脚踏板，精准出料一次；自动模式，可自动出料 | | |

| 单台/套配置需求（一行只写一个配置） | | | |
|--------------------|--------------------------------------|----|----|
| 序号 | 设备配置名称 | 数量 | 单位 |
| 1 | 立式气阀灌装机 | 1 | 台 |
| 售后服务需求 | | | |
| 保修年限 | 3 年 | | |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） | | |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间≤6 小时（本地）；维修到达现场时间≤24 小时（外地） | | |
| 配件供应时间 | ≥10 年 | | |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 | | |
| 升级 | 软件终身免费升级 | | |

附件 55

技术参数确认表

| | | | | |
|----------------------------|--|----------|--------------|-----|
| 需求部门 | 药剂科 | | 设备名称 | 提取罐 |
| 数 量 | 1 台 | | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于延肾浸膏、脑功肽口服液的提取 | | | |
| 安装场地 | 无特殊要求 | | | |
| 使用环境 | 无特殊要求 | | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | | |
| 主要技术参数 | | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | 可量化指标正偏离认定情况 | |
| | ★1. 有效容积 $\geq 2\text{m}^3$ | 根据实际生产需要 | | |
| | ★2. 提取罐内外表面抛光处理, 内胆厚度 $\delta \geq 6\text{mm}$, 材质 304 不锈钢或 316 不锈钢 | 根据实际生产需要 | | |
| | ▲3. 整机符合 GMP 的要求 | | | |
| 单台/套配置需求 (一行只写一个配置) | | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | | 数量 | 单位 |
| 1 | 提取罐 | | 1 | 台 |
| 2 | 冷凝器 | | 1 | 台 |
| 3 | 油水分离器 | | 1 | 台 |
| 售后服务需求 | | | | |

| | |
|--------|--------------------------------------|
| 保修年限 | 3 年 |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间≤6 小时（本地）；维修到达现场时间≤24 小时（外地） |
| 配件供应时间 | ≥10 年 |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 |
| 升级 | 软件终身免费升级 |

附件 56

技术参数确认表

| | | | |
|---------------------------|---|----------|-----------------|
| 需求部门 | 药剂科 | 设备名称 | 颗粒包装自动称重剔废生产线 |
| 数 量 | 1 套 | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于氯化钾颗粒内包装 | | |
| 安装场地 | 药学部四楼制剂室洁净区 | | |
| 使用环境 | D 级洁净区 | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | |
| 主要技术参数 | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | 可量化指标正偏离认定情况 |
| 包装机 | ★1.1 制袋尺寸：含 (L) 70~100mm×(W) 70mm；计量范围：含 10g；封合形式：三边封 | 根据实际生产需要 | |
| | ▲1.2 包装速度：≥70 袋/分钟 | | 速度越快，生产效率越高 |
| | 1.3 裁刀：双刀 | | |
| 打码机 | ▲2.1 热转印 | | |
| | ▲3.1 称量精度≤±0.05g, 称重速度≥70 袋/分钟 | | 精度越小越好，称重速度越快越好 |
| 重量选别秤 | 3.2 称重范围≥1g | | |
| | ★4.1 整机符合 GMP 的要求 | 根据实际生产需要 | |
| 单台/套配置需求（一行只写一个配置） | | | |

| 序号 | 设备配置名称 | 数量 | 单位 |
|---------------|------------------------------------|----|----|
| 1 | 颗粒包装机 | 1 | 台 |
| 2 | 热转印打码机 | 1 | 台 |
| 3 | 重量选别秤 | 1 | 台 |
| 售后服务需求 | | | |
| 保修年限 | 3年 | | |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） | | |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间≤6小时（本地）；维修到达现场时间≤24小时（外地） | | |
| 配件供应时间 | ≥10年 | | |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 | | |
| 升级 | 软件终身免费升级 | | |

附件 57

技术参数确认表

| | | | | |
|---------------------------|---------------------------------|----------|------|----------------|
| 需求部门 | 药剂科 | | 设备名称 | 口服液灌装轧盖机 |
| 数 量 | 1 台 | | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于生脉饮、脑功肽口服液的灌封 | | | |
| 安装场地 | 药学部四楼制剂室洁净区 | | | |
| 使用环境 | D 级洁净区 | | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | | |
| 主要技术参数 | | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | | 可量化指标正偏离认定情况 |
| 口服液灌封机 | ▲1. 生产速度：≥60 瓶/分，灌装头：4~8 个 | | | 速度越快，生产效率 |
| 计量泵 | ★2. 316 不锈钢，计量范围：10ml；装量精度：≤±2% | 根据实际生产需要 | | 灌装精度越小，药液装量越准确 |
| 扎盖机 | 3. 封口率：≥99% | | | 封口率越高，药品损失量越少 |
| | ★4. 整机符合 GMP 的要求 | 根据实际生产需要 | | |
| 单台/套配置需求（一行只写一个配置） | | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | | 数量 | 单位 |
| 1 | 口服液灌装机 | | 1 | 台 |
| 售后服务需求 | | | | |
| 保修年限 | 3 年 | | | |

| | |
|--------|------------------------------------|
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间≤6小时（本地）；维修到达现场时间≤24小时（外地） |
| 配件供应时间 | ≥10年 |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 |
| 升级 | 软件终身免费升级 |

附件 58

技术参数确认表

| | | | |
|---------------|--------------------------------------|----------|--------------|
| 需求部门 | 药剂科 | 设备名称 | 耳用制剂及鼻用制剂生产线 |
| 数 量 | 1 套 | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于自制制剂生产 | | |
| 安装场地 | 药学部制剂室五楼净化间 | | |
| 使用环境 | D 级洁净区 | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | |
| 主要技术参数 | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | 可量化指标正偏离认定情况 |
| 全自动理瓶机 | ▲1.1 材质：304 不锈钢材质或 316 不锈钢，适用于滴剂瓶的理瓶 | | |
| | ★1.2 理瓶速度：≥10 瓶/分钟 | 根据实际生产需要 | 速度越快，效率越高 |
| 全自动滴剂瓶灌装旋盖机 | 2.1 材质 304 不锈钢或 316 不锈钢 | | |
| | 2.2 具备全自动灌装、上内塞及旋盖功能 | | |
| | ★2.3 灌装速度：≥20 瓶/分钟，灌装误差≤2% | 根据实际生产需要 | 速度越快，效率越高 |
| | 2.4 灌装范围：5~30ml | | |
| 全自动不干胶贴标机 | ▲3.1 标签长度：20~200mm；标签高 | | |

| | | | |
|---------------------------|--------------------------------------|----|-----------|
| | 度：20~100mm | | |
| | ▲3.2 贴标速度：≥20 瓶/分钟 | | 速度越快，效率越高 |
| | 3.3 材质 304 不锈钢材质或 316 不锈钢 | | |
| 单台/套配置需求（一行只写一个配置） | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | 数量 | 单位 |
| 1 | 耳用制剂及鼻用制剂生产线 | 1 | 套 |
| 售后服务需求 | | | |
| 保修年限 | 3 年 | | |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） | | |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间≤6 小时（本地）；维修到达现场时间≤24 小时（外地） | | |
| 配件供应时间 | ≥10 年 | | |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 | | |
| 升级 | 软件终身免费升级 | | |

附件 59

技术参数确认表

| | | | |
|---------------|---|----------|--------------|
| 需求部门 | 药剂科 | 设备名称 | 乳膏剂生产线 |
| 数 量 | 1 套 | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于自制制剂生产 | | |
| 安装场地 | 药学部制剂室五楼净化间 | | |
| 使用环境 | D 级洁净区 | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | |
| 主要技术参数 | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | 可量化指标正偏离认定情况 |
| 全自动自动理瓶机 | ▲1.1 材质:304 不锈钢或 316 不锈钢,适用于油膏盒 | | |
| | ★1.2 理瓶速度: ≥20 瓶/分钟 | 根据实际生产需要 | 速度越快越好 |
| 全自动膏霜灌装压片旋盖机 | ▲2.1 材质: 304 不锈钢或 316 不锈钢 | | |
| | ★2.2 灌装速度: ≥20 瓶/分钟, 灌装范围: 10~60g/分钟, 灌装误差≤2% | 根据实际生产需要 | 速度越快越好 |
| | 2.3 上盖成品率≥98%, 旋盖成品率≥98% | | 成品率越大越好 |
| 全自动理盖机 | ▲3.1 材质: 304 不锈钢或 316 不锈钢 | | |
| | 3.2 理盖速度≥20 个/分钟 | | |

| 单台/套配置需求（一行只写一个配置） | | | |
|--------------------|--------------------------------------|----|----|
| 序号 | 设备配置名称 | 数量 | 单位 |
| 1 | 乳膏剂生产线 | 1 | 套 |
| 售后服务需求 | | | |
| 保修年限 | 3 年 | | |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） | | |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间≤6 小时（本地）；维修到达现场时间≤24 小时（外地） | | |
| 配件供应时间 | ≥10 年 | | |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 | | |
| 升级 | 软件终身免费升级 | | |

附件 60

技术参数确认表

| | | | |
|----------------------------|---------------------------------------|----------|--------------|
| 需求部门 | 药剂科 | 设备名称 | 真空均质乳化机 |
| 数 量 | 1 台 | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于自制制剂生产 | | |
| 安装场地 | 药学部制剂室五楼净化间 | | |
| 使用环境 | D 级洁净区 | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | |
| 主要技术参数 | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | 可量化指标正偏离认定情况 |
| 均质锅 | ★1. 工作体积≥200L | | |
| | ▲2. 锅体材质内壳: SUS316 | | |
| | 3. 外壳及夹层材质 SUS304 | | |
| | ★4. 均质系统功率≥4.0KW, 转速 100~2800 转/分钟 | | |
| | ▲5. 搅拌系统功率≥1.5KW, 最高转速 ≥60 转/分钟 | | |
| 水相锅、油相锅 | ▲6. 锅体材质内壳: SUS316 | | |
| | 7. 外壳及夹层材质 SUS304 | | |
| | 8. 加热系统: 蒸汽加热或电加热 | | |
| 单台/套配置需求 (一行只写一个配置) | | | |

| 序号 | 设备配置名称 | 数量 | 单位 |
|---------------|--------------------------------------|----|----|
| 1 | 真空均质乳化机 | 1 | 台 |
| 售后服务需求 | | | |
| 保修年限 | 3 年 | | |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） | | |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间≤6 小时（本地）；维修到达现场时间≤24 小时（外地） | | |
| 配件供应时间 | ≥10 年 | | |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 | | |
| 升级 | 软件终身免费升级 | | |

附件 61

技术参数确认表

| | | | | |
|----------------------------|---|----------|--------------|---------|
| 需求部门 | 药剂科 | | 设备名称 | 自动包装生产线 |
| 数 量 | 1 套 | | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于自制制剂生产 | | | |
| 安装场地 | 药学部制剂室五楼净化间 | | | |
| 使用环境 | D 级洁净区 | | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | | |
| 主要技术参数 | | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | 可量化指标正偏离认定情况 | |
| 全自动装盒机 | ★1. 装盒速度 ≥ 30 盒/min | 根据实际生产需要 | 装盒速度越快越好 | |
| | 2. 触摸屏人机界面控制系统, PLC 微电脑控制 | | | |
| | ▲3. 使用纸盒尺寸 (长 \times 宽 \times 高) 66 \times 66 \times 46mm | | | |
| 激光喷码机 | ▲4. 最高喷码速度 ≥ 3000 mm/s | 根据实际生产需要 | 喷码速度越快越好 | |
| 单台/套配置需求 (一行只写一个配置) | | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | 数量 | 单位 | |
| 1 | 全自动装盒机 | 1 | 台 | |
| 2 | 说明书折纸装盒系统 | 1 | 台 | |
| 3 | 激光喷码机 | 1 | 台 | |

| 售后服务需求 | |
|--------|--------------------------------------|
| 保修年限 | 3 年 |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间≤6 小时（本地）；维修到达现场时间≤24 小时（外地） |
| 配件供应时间 | ≥10 年 |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 |
| 升级 | 软件终身免费升级 |

附件 62

技术参数确认表

| | | | | |
|---------------------------|---|----------|--------------|-------|
| 需求部门 | 药剂科 | | 设备名称 | 生化培养箱 |
| 数 量 | 2 台 | | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于自制制剂微生物限度检查 | | | |
| 安装场地 | 无特殊要求 | | | |
| 使用环境 | 无特殊要求 | | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | | |
| 主要技术参数 | | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | 可量化指标正偏离认定情况 | |
| | 1. 不锈钢内胆，容积 $\geq 70L$ | | 容积越大越好 | |
| | 2. 温控范围 $10\sim 50^{\circ}C$ ，温度波动度 $\leq \pm 1^{\circ}C$ | | | |
| | 3. 隔板 ≥ 2 块，可移动 | | | |
| | 4. 循环风扇 | | | |
| 单台/套配置需求（一行只写一个配置） | | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | | 数量 | 单位 |
| 1 | 生化培养箱 | | 1 | 台 |
| 2 | 隔板 | | 2 | 块 |
| 3 | 风扇 | | 1 | 个 |
| 售后服务需求 | | | | |

| | |
|--------|--------------------------------------|
| 保修年限 | 3 年 |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间≤6 小时（本地）；维修到达现场时间≤24 小时（外地） |
| 配件供应时间 | ≥10 年 |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 |
| 升级 | 软件终身免费升级 |

附件 63

技术参数确认表

| | | | | | |
|---------------------------|----------------------------|----------|------|--------------|----|
| 需求部门 | 药剂科 | | 设备名称 | 恒温水浴锅 | |
| 数 量 | 1 台 | | 预算金额 | | |
| 设备使用需求 | | | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于精密恒温和辅助加热 | | | | |
| 安装场地 | 无特殊要求 | | | | |
| 使用环境 | 无特殊要求 | | | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | | | |
| 主要技术参数 | | | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | | 可量化指标正偏离认定情况 | |
| | ★1. 容积 \geq 9.9L | | | 容积越大越好 | |
| | 2. 消耗功率 \geq 1000W | | | 功率越高效率越好 | |
| | 3. 控温范围 RT+5~99℃ | | | | |
| | 4. 恒温波动度 \leq \pm 0.5℃ | | | | |
| | 5. 定时范围 0~999min | | | | |
| | 6. 跟踪报警： \pm 2℃ | | | | |
| 单台/套配置需求（一行只写一个配置） | | | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | | | 数量 | 单位 |
| 1 | 恒温水浴锅 | | | 1 | 台 |
| 售后服务需求 | | | | | |
| 保修年限 | 3 年 | | | | |

| | |
|--------|--------------------------------------|
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间≤6 小时（本地）；维修到达现场时间≤24 小时（外地） |
| 配件供应时间 | ≥10 年 |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 |
| 升级 | 软件终身免费升级 |

附件 64

技术参数确认表

| | | | | |
|---------------------------|------------------------------------|-----------|-----------------------|-------|
| 需求部门 | 药剂科 | | 设备名称 | 真空干燥箱 |
| 数 量 | 1 台 | | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于自制制剂氯化钾颗粒的干燥失重检查，以及其他制剂或对照品的减压干燥 | | | |
| 安装场地 | 无特殊要求 | | | |
| 使用环境 | 无特殊要求 | | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | | |
| 主要技术参数 | | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | 可量化指标正偏离认定情况 | |
| | ★1. 温控范围 50~200℃，温度波动度 ≤±1℃ | 基本干燥条件的要求 | 温度控制范围越大越好，温度波动度越小越稳定 | |
| | 2. 箱内压力应≤2.67KPa | | | |
| | 3. 具备双层钢化防弹玻璃门 | | | |
| 单台/套配置需求（一行只写一个配置） | | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | | 数量 | 单位 |
| 1 | 真空干燥箱 | | 1 | 台 |
| 2 | 真空泵 | | 1 | 个 |
| 售后服务需求 | | | | |
| 保修年限 | 3 年 | | | |
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） | | | |

| | |
|--------|--------------------------------------|
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间≤6 小时（本地）；维修到达现场时间≤24 小时（外地） |
| 配件供应时间 | ≥10 年 |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 |
| 升级 | 软件终身免费升级 |

附件 65

技术参数确认表

| | | | |
|----------------------------|-----------------------------------|----------|--------------|
| 需求部门 | 药剂科 | 设备名称 | 防爆柜 |
| 数 量 | 3 个 | 预算金额 | |
| 设备使用需求 | | | |
| 设备用途及使用范围 | 用于危险化学品的存放 | | |
| 安装场地 | 无特殊要求 | | |
| 使用环境 | 无特殊要求 | | |
| 交付时间 | 合同签订后 30 天内 | | |
| 主要技术参数 | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | 可量化指标正偏离认定情况 |
| | ★1. 容积 ≥ 22 加仑, ≥ 45 加仑 | | 容积越大, 存放越多 |
| | 2. 镀锌冷轧钢板, 隔板可调节 | | |
| | 3. 三点联动锁, 双锁 | | |
| | 4. 可调节防火通风孔 | | |
| | 5. 具备防液漏底槽 | | |
| 单台/套配置需求 (一行只写一个配置) | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | 数量 | 单位 |
| 1 | 防爆柜 (≥ 22 加仑) | 2 | 个 |
| 2 | 防爆柜 (≥ 45 加仑) | 1 | 个 |
| 售后服务需求 | | | |
| 保修年限 | 3 年 | | |

| | |
|--------|------------------------------------|
| 耗材及零配件 | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） |
| 故障响应时间 | 维修到达现场时间≤6小时（本地）；维修到达现场时间≤24小时（外地） |
| 配件供应时间 | ≥10年 |
| 维修资料 | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 |
| 升级 | 软件终身免费升级 |