

附件 1-1

技术参数确认表

|           |                                                                                                                                           |  |          |              |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------|--------------|
| 需求部门      | 各临床科室                                                                                                                                     |  | 设备名称     | 手动双摇病床       |
| 数量（台/套）   | /                                                                                                                                         |  | 预算金额（万元） | 0.4 万元/张     |
| 设备类型      | 医疗类 <input checked="" type="checkbox"/> 科研类 <input type="checkbox"/> 教学类 <input type="checkbox"/> 医疗、科研、教学均可 <input type="checkbox"/> 其他： |  |          |              |
| 是否带耗材     | 带耗材 <input type="checkbox"/> 不带耗材 <input checked="" type="checkbox"/>                                                                     |  |          |              |
| 设备使用需求    |                                                                                                                                           |  |          |              |
| 设备用途及使用范围 | 各病区病人使用                                                                                                                                   |  |          |              |
| 安装场地      | 医院各护理单元                                                                                                                                   |  |          |              |
| 使用环境      | 医院各护理单元                                                                                                                                   |  |          |              |
| 交付时间      | 接到通知后 7 个工作日内交货并完成安装调试。                                                                                                                   |  |          |              |
| 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 |
| 规格        | ★床体 2100mm±100mm×950mm±20mm×500mm（±10mm）                                                                                                  |  |          |              |
|           | ▲床面长宽规格：1945×830mm±5mm                                                                                                                    |  |          |              |
| 调节范围      | 背部可调为：0—75 度，腿段可调范围：0—40 度                                                                                                                |  |          |              |
| 床体设置      | ▲一体式三折床，床框主架管采用碳钢≥40mm×60mm×1.5mm 矩管，床脚立柱碳钢≥50mm×50mm×1.5mm（±0.2mm）矩管，床背板钢板厚度≥1.0mm；床体左右侧各设双钩引流袋挂钩 2 个，输液架插孔 4 个，餐板固定在床身，折叠大小与床宽度匹配，可收折   |  |          | 钢架越厚越好       |

|                    |                                                                                                                       |    |    |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
|                    | (终身提供配件)。摇手采用 45 钢静音丝杆，摇把采用 ABS 材质，可折叠，配移动输液杆，整体有防撞设计                                                                 |    |    |
| 床头床尾板              | ▲ 床头、床尾板采用 ABS 工程塑料，可自由插取拆卸，带一次成型病历卡座，床头床尾板镂空扶手便于抓握                                                                   |    |    |
| 护栏                 | 护栏铝材质，可上下折叠，护栏距床面高度应 $\geq 350\text{mm}$ ，收折平放后护栏上主管低于床垫 $\geq 30\text{mm}$ ，铝型材厚度 $\geq 1.5\text{mm}$ ，立柱 $\geq 6$ 根 |    |    |
| 脚轮                 | 床脚配置四只单刹脚轮，脚轮直径 $\geq 125\text{mm}$ ，静载载重 $\geq 250\text{kg}$ ，刹车稳定灵活，具有减震、防异物卷入和耐磨作用，有一脚制动及解刹车功能                     |    |    |
| 床垫                 | ▲ 床垫外套为防水材质，采用环保椰棕和高弹海绵制作，各段的尺寸和床匹配，厚度 $\geq 100\text{mm}$ ，床垫外套的防水牛津布带拉链可拆卸，床垫侧边带有透气孔（床垫可独立购买）                       |    |    |
| 其他                 | 床尾下方设置物架                                                                                                              |    |    |
|                    | 根据需求选配不锈钢伸缩式输液架，升降高度 1.0m 至 1.8m                                                                                      |    |    |
|                    | 设与输液架插孔匹配的手机支架，固定牢固，可伸缩，可自由调整                                                                                         |    |    |
| 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  | 套  |
| 2                  | 床头板、床尾板（吹塑）                                                                                                           | 1  | 副  |
| 3                  | 单刹脚轮                                                                                                                  | 4  | 支  |
| 4                  | 摇手动装置                                                                                                                 | 2  | 套  |

|        |                                      |   |   |
|--------|--------------------------------------|---|---|
| 5      | 护栏                                   | 2 | 支 |
| 6      | 床垫                                   | 1 | 张 |
| 7      | 输液架                                  | 1 | 个 |
| 8      | ABS 餐桌                               | 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 1-2

技术参数确认表

|           |                                                                                                                                           |  |          |              |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------|--------------|
| 需求部门      | 各临床科室                                                                                                                                     |  | 设备名称     | 床头柜          |
| 数量（台/套）   | /                                                                                                                                         |  | 预算金额（万元） | 0.04 万元/个    |
| 设备类型      | 医疗类 <input checked="" type="checkbox"/> 科研类 <input type="checkbox"/> 教学类 <input type="checkbox"/> 医疗、科研、教学均可 <input type="checkbox"/> 其他： |  |          |              |
| 是否带耗材     | 带耗材 <input type="checkbox"/> 不带耗材 <input checked="" type="checkbox"/>                                                                     |  |          |              |
| 设备使用需求    |                                                                                                                                           |  |          |              |
| 设备用途及使用范围 | 应用于医院、诊所、家庭护理、社区护理等场所                                                                                                                     |  |          |              |
| 安装场地      | 医疗机构的地面环境应该保持干燥、清洁，地面应平整，无障碍物。                                                                                                            |  |          |              |
| 使用环境      | 床头柜的设计适应了多种场合的需求，在医院、养老院、康复中心等场所。                                                                                                         |  |          |              |
| 交付时间      | 接到通知后 7 个工作日内交货并完成安装调试。                                                                                                                   |  |          |              |
| 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、规格      | ★规格尺寸:长 480mm±5mm*宽 480mm±5mm*高 750mm±10mm。<br>重要                                                                                         |  |          |              |
| 2、结构      | ▲ 由柜体、台面、隐藏式抽拉搁板、抽屉、柜门、鞋架（无门）、毛巾架、静音万向脚轮组成；材质为 ABS；柜门、抽屉隐藏式拉手；柜体台面三边边缘略高出柜体中间台面                                                           |  |          |              |
| 3、材质      | ▲ 台面采用 ABS 材料注塑成型内嵌 304 不锈钢板，耐高温、耐腐蚀、易清洁；面板厚度≥4.0mm，侧板和背板厚度≥2.5mm，                                                                        |  |          |              |

|                    |                                                                    |    |             |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------|----|-------------|
|                    | 其余厚度 $\geq 2.0\text{mm}$                                           |    |             |
| 4、产品配置             | 带 1 个抽屉，ABS 材质，推拉顺畅，安静无噪音                                          |    |             |
|                    | 配一个单门柜，柜内有活动隔板                                                     |    |             |
| 5、表面处理             | ▲ 床头柜重金属可溶性铅含量 $\leq 90\text{mg/kg}$ 、可溶性汞含量 $\leq 60\text{mg/kg}$ |    | （提供第三方检测报告） |
| 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                  | 柜体                                                                 | 1  | 台           |
| 2                  | 抽板                                                                 | 1  | 个           |
| 3                  | 抽屉                                                                 | 1  | 个           |
| 4                  | 隔板                                                                 | 1  | 个           |
| 5                  | 抽屉锁                                                                | 1  | 套           |
| 6                  | 毛巾架                                                                | 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 $\leq 6$ 小时（本地）；维修到达现场时间 $\leq 24$ 小时（外地）                 |    |             |
| 配件供应时间             | $\geq 10$ 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 1-3

技术参数确认表

|           |                                                                                                                                           |  |          |                           |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------|---------------------------|
| 需求部门      | 各临床科室                                                                                                                                     |  | 设备名称     | 陪护椅                       |
| 数量（台/套）   | /                                                                                                                                         |  | 预算金额（万元） | 0.06 万元/个                 |
| 设备类型      | 医疗类 <input checked="" type="checkbox"/> 科研类 <input type="checkbox"/> 教学类 <input type="checkbox"/> 医疗、科研、教学均可 <input type="checkbox"/> 其他： |  |          |                           |
| 是否带耗材     | 带耗材 <input type="checkbox"/> 不带耗材 <input checked="" type="checkbox"/>                                                                     |  |          |                           |
| 设备使用需求    |                                                                                                                                           |  |          |                           |
| 设备用途及使用范围 | 应用于医院、诊所、家庭护理、社区护理等场所                                                                                                                     |  |          |                           |
| 安装场地      | 医疗机构的地面环境应该保持干燥、清洁，地面应平整，无障碍物。                                                                                                            |  |          |                           |
| 使用环境      | 陪护椅的设计适应了多种场合的需求。在医院、养老院、康复中心等场所，此外，陪护椅还可以用于家庭、办公室等场所，为用户提供舒适的休息环境。                                                                       |  |          |                           |
| 交付时间      | 接到通知后 7 个工作日内交货并完成安装调试。                                                                                                                   |  |          |                           |
| 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              |
| 规格        | ★展开尺寸:长 1850±50mm*宽 620±20mm*高 420mm±20mm<br>折叠尺寸:长 690±20mm*宽 620±20mm*高 920mm±10mm                                                      |  |          |                           |
| 材质        | ▲整体支撑部分采用钢架结构，各焊接部位牢固，无虚焊、漏焊                                                                                                              |  |          |                           |
|           | ▲床面垫子和扶手套外表面采用人造革，可反复擦拭消毒，内衬采用高密度海绵；底面采用至少七层板层板，枕头采用优质泡沫                                                                                  |  |          | 需提供由国家认可的第三方检测机构单独出具的检验报告 |
| 脚轮        | ▲固定式静音万向轮，扶手主框背面脚轮采用 80 高性能橡胶脚轮                                                                                                           |  |          |                           |

|                    |                                         |    |    |
|--------------------|-----------------------------------------|----|----|
|                    | (两只)，推动灵活、无卡塞现象，折叠活动床面脚配 50 高性能橡胶脚轮（四只） |    |    |
| 承重                 | ▲承重≥100kg                               |    |    |
| 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                  | 主体 1 台                                  | 1  | 台  |
| 2                  | 脚轮                                      | 6  | 支  |
| 3                  | 枕头                                      | 1  | 个  |
| 4                  | 扶手                                      | 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 2

技术参数确认表

|                    |                                                                                                                                           |  |            |               |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------|---------------|
| 需求部门               | 各临床科室                                                                                                                                     |  | 设备名称       | 移动输液架         |
| 数量（台/套）            | /                                                                                                                                         |  | 预算金额（万元）   | 0.45 万元/个     |
| 设备类型               | 医疗类 <input checked="" type="checkbox"/> 科研类 <input type="checkbox"/> 教学类 <input type="checkbox"/> 医疗、科研、教学均可 <input type="checkbox"/> 其他： |  |            |               |
| 是否带耗材              | 带耗材 <input type="checkbox"/> 不带耗材 <input checked="" type="checkbox"/>                                                                     |  |            |               |
| 设备使用需求             |                                                                                                                                           |  |            |               |
| 设备用途及使用范围          | 医院各护理单元                                                                                                                                   |  |            |               |
| 安装场地               | 医院各护理单元                                                                                                                                   |  |            |               |
| 使用环境               | 医院各护理单元                                                                                                                                   |  |            |               |
| 交付时间               | 接到通知后 7 个工作日内交货并完成安装调试。                                                                                                                   |  |            |               |
| 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  |
| 输液架底部支架            | ★底座带轮：万向轮 3 个                                                                                                                             |  | 方便移动       | 使用者自行推动困难，需协助 |
| 不锈钢立柱              | ▲立柱可升降，可调节高度                                                                                                                              |  | 根据身高调整适宜高度 |               |
| 带扶手                | 握感舒适                                                                                                                                      |  | 方便、舒适      |               |
| 带挂钩                | ▲配两层挂钩，上层挂输液袋，下层挂引流袋等，上、下层挂钩可调节                                                                                                           |  |            |               |
| 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      | 输液架底座                                | 1  | 个  |
| 2      | 输液支架                                 | 1  | 个  |
| 3      | 万向轮                                  | 3  | 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 3-1

技术参数确认表

|           |                                                                                                                                                      |          |      |                                           |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|-------------------------------------------|
| 需求部门      | 各临床科室                                                                                                                                                |          | 设备名称 | 急救车                                       |
| 数量（台/套）   |                                                                                                                                                      |          | 预算金额 | 0.75 万元/台                                 |
| 设备类型      | 医疗类 <input checked="" type="checkbox"/> 科研类 <input checked="" type="checkbox"/> 教学类 <input type="checkbox"/> 医疗、科研、教学均可 <input type="checkbox"/> 其他： |          |      |                                           |
| 是否带耗材     | 带耗材 <input type="checkbox"/> 不带耗材 <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                |          |      |                                           |
| 设备使用需求    |                                                                                                                                                      |          |      |                                           |
| 设备用途及使用范围 | 适用于医院急诊科，监护室、普通病房抢救病人使用。用于放置抢救药品和物品，确保抢救时医护人员可快速准确获取，保障病人救治及时、提高抢救成功率。                                                                               |          |      |                                           |
| 安装场地      | 无要求                                                                                                                                                  |          |      |                                           |
| 使用环境      | 无要求                                                                                                                                                  |          |      |                                           |
| 交付时间      | 接到通知后 7 个工作日内交货并完成安装调试。                                                                                                                              |          |      |                                           |
| 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                              |
| 尺寸        | ≥600*450*900mm<br>≤850*550*950mm                                                                                                                     |          |      | 外形尺寸越大，台面及下方配置抽屉内的使用面积越大，放置的物品越多。可满足护理需求。 |
| 台面        | 台面选用 ABS 材料注塑成型，配置保护软玻璃，配置三面不锈钢护栏，防止物品滑出。                                                                                                            |          |      |                                           |
| 抽屉        | ▲五层 ABS 抽屉，两层浅抽屉（高≥50MM），两层中抽屉（高≥100MM），                                                                                                             |          |      |                                           |

|                    |                                                       |    |    |
|--------------------|-------------------------------------------------------|----|----|
|                    | 一层深抽屉（高≥165MM）；每个抽屉配送 3*3cm 分隔板；配有安全中控锁，保护抽屉物品安全。     |    |    |
|                    | ▲立柱及拉手可定制样式及颜色，抽屉滑轨为多段式金属静音阻尼滑轨                       |    |    |
| 立柱                 | ★四只立柱采用 ABS 工程塑料(厚度≥5mm)或选用铝合金型材质。                    |    |    |
| 侧板、背板              | 侧板与背板均选用 ABS 材质或铝塑复合板，推行轻便。                           |    |    |
| 配件                 | 配置两个带盖垃圾桶，配置锐器盒框                                      |    |    |
|                    | 背面配置心肺复苏板、电源插排（带开关，支持双孔型号、三孔型号的插头）、氧气瓶支架和输液架。         |    |    |
|                    | 带有隐藏式副工作台、延长工作台面；工作台配置多段式配置多段式金属静音阻尼滑轨；配置除颤仪平台，带有紧束带。 |    |    |
| 脚轮                 | 搭载医用静音万向脚轮，双刹车，推行轻便静音。                                |    |    |
| 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                  | 抽屉                                                    | 5  | 个  |
| 2                  | 带盖垃圾桶（左侧）                                             | 2  | 个  |

|        |                   |   |   |
|--------|-------------------|---|---|
| 3      | 锐器盒放置筐            | 1 | 个 |
| 4      | 副工作台              | 1 | 个 |
| 5      | 设备托盘              | 1 | 个 |
| 6      | 电源插座              | 1 | 个 |
| 7      | 绕线架               | 1 | 个 |
| 8      | 除颤板               | 1 | 个 |
| 9      | 氧气瓶座              | 1 | 个 |
| 10     | 盐水架               | 1 | 根 |
| 11     | 储物盒               | 1 | 个 |
| 12     | 无盖垃圾桶（右侧）         | 2 | 个 |
| 13     | 安全中控锁             | 1 | 个 |
| 14     | 静音万向轮             | 4 | 只 |
| 售后服务需求 |                   |   |   |
| 保修年限   | 3 年（易损件除外）        |   |   |
| 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 | 24 小时电话响应         |   |   |
| 配件供应时间 | ≥10 年             |   |   |
| 维修资料   | 提供详细操作手册、维修保养手册等  |   |   |
| 升级     | 软件终身免费升级          |   |   |

附件 3-2

技术参数确认表

|           |                                                                                                                                           |             |                                        |          |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------------|----------|
| 需求部门      | 各临床科室                                                                                                                                     |             | 设备名称                                   | 治疗车      |
| 数量（台/套）   | /                                                                                                                                         |             | 预算金额（万元）                               | 0.4 万元/台 |
| 设备类型      | 医疗类 <input checked="" type="checkbox"/> 科研类 <input type="checkbox"/> 教学类 <input type="checkbox"/> 医疗、科研、教学均可 <input type="checkbox"/> 其他： |             |                                        |          |
| 是否带耗材     | 带耗材 <input type="checkbox"/> 不带耗材 <input checked="" type="checkbox"/>                                                                     |             |                                        |          |
| 设备使用需求    |                                                                                                                                           |             |                                        |          |
| 设备用途及使用范围 | 用于给护理治疗工作提供辅助                                                                                                                             |             |                                        |          |
| 安装场地      | 医院各护理单元                                                                                                                                   |             |                                        |          |
| 使用环境      | 医院各护理单元                                                                                                                                   |             |                                        |          |
| 交付时间      | 接到通知后 7 个工作日内交货并完成安装调试。                                                                                                                   |             |                                        |          |
| 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                           |          |
| 车体        | ★大小外形尺寸：600mm±50mm*500mm±50mm*900mm±50                                                                                                    |             |                                        |          |
|           | ▲车体主体塑钢结构；立柱铝合金材质；台面 ABS 材质，防渗透、耐腐蚀、耐磨损                                                                                                   | 车体材质保障治疗车牢固 | 提供制造商送检的铝型材抗拉强度，氧化膜性能，化学成分符合要求的第三方检测报告 |          |
|           | ★抽屉导轨为静音阻尼材料；2 层抽屉, 抽屉内部配有活动插条                                                                                                            |             |                                        |          |
|           | 抽屉面板内带有双侧面锁扣板                                                                                                                             |             |                                        |          |

|                    |                                    |                 |    |
|--------------------|------------------------------------|-----------------|----|
|                    | ▲抽屉下有二层置物隔板，每层均带三面不锈钢护栏            |                 |    |
|                    | 车体配≥1个网篮，≥2个污物桶或置物筐                |                 |    |
|                    | 车体四周安装有护角                          |                 |    |
| 脚轮                 | ▲配置4只直径静音万向脚轮，脚轮直径≥100mm;2只带刹车     | 脚轮为实现推车灵活性的关键部件 |    |
| 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                  | 车体框架                               | 1               | 个  |
| 2                  | 抽屉组(2抽)                            | 1               | 套  |
| 3                  | 置物网篮                               | ≥1              | 个  |
| 4                  | 大小污物桶                              | ≥2              | 个  |
| 5                  | 护角                                 | 4               | 个  |
| 6                  | 脚轮                                 | 4               | 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 3-3

技术参数确认表

|           |                                                                                                                                           |  |                         |                                        |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------|----------------------------------------|
| 需求部门      | 各临床科室                                                                                                                                     |  | 设备名称                    | 输液车                                    |
| 数量（台/套）   | /                                                                                                                                         |  | 预算金额（万元）                | 0.45 万元/台                              |
| 设备类型      | 医疗类 <input checked="" type="checkbox"/> 科研类 <input type="checkbox"/> 教学类 <input type="checkbox"/> 医疗、科研、教学均可 <input type="checkbox"/> 其他： |  |                         |                                        |
| 是否带耗材     | 带耗材 <input type="checkbox"/> 不带耗材 <input checked="" type="checkbox"/>                                                                     |  |                         |                                        |
| 设备使用需求    |                                                                                                                                           |  |                         |                                        |
| 设备用途及使用范围 | 用于给护理治疗工作提供辅助                                                                                                                             |  |                         |                                        |
| 安装场地      | 医院各护理单元                                                                                                                                   |  |                         |                                        |
| 使用环境      | 医院各护理单元                                                                                                                                   |  |                         |                                        |
| 交付时间      | 接到通知后 7 个工作日内交货并完成安装调试。                                                                                                                   |  |                         |                                        |
| 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                           |
| 车体        | ★工作台面：700mm±50mm*500mm±50*900mm±50mm                                                                                                      |  |                         | 可操作台面越大越好                              |
|           | 车主体为铝板及 ABS 塑料件                                                                                                                           |  | 主体材料保障输液车牢固             | 提供制造商送检的铝型材抗拉强度，氧化膜性能，化学成分符合要求的第三方检测报告 |
|           | ★车台面为 ABS 材质，防渗透、耐腐蚀、耐磨损，表面涂抗菌材料                                                                                                          |  | 工作台面易于接触酒精碘伏等消毒液体，需要有抑菌 | 提供制造商送检的抑菌和抗渗透的第三方检测报告                 |

|                    |                                                                    |                 |                                         |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------|
|                    |                                                                    | 和抗渗透功效          |                                         |
|                    | ▲左右各有 1 个抽拉式辅助工作台板（400mm±30mm*350mm±30mm）可承重≥1.5kg，自由推进、拉出，增大工作台面积 |                 |                                         |
|                    | 台板后侧上方配有双层输液架，不锈钢材质                                                |                 |                                         |
|                    | ★大于等于 1 个抽屉，抽屉内配置可拆卸式分隔插片，方便管理抽屉内部空间，抽屉采用静音阻尼导轨                    |                 |                                         |
|                    | 下部双层隔板设计，中下层隔板的四边安装塑料挡板                                            |                 |                                         |
|                    | 车体部配有两个污物桶，一个挂篮                                                    |                 |                                         |
| 脚轮                 | ▲配置 4 只直径 100mm 的静音脚轮，其中 2 只带有刹车                                   | 脚轮为实现推车灵活性的关键部件 | 提供制造商送检的脚轮外观、超载、跳动、抗静压、转动转向、耐腐蚀的第三方检测报告 |
| 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                  | 车体框架                                                               | 1               | 个                                       |
| 2                  | 抽屉组(1 抽)                                                           | 1               | 套                                       |
| 3                  | 双排输液架                                                              | 1               | 个                                       |
| 4                  | 大小污物桶                                                              | 1               | 套                                       |
| 5                  | 置物网篮                                                               | 1               | 个                                       |
| 6                  | 脚轮                                                                 | 4               | 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 4-1

技术参数确认表

|           |                                                                                                                                           |  |                  |              |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------|--------------|
| 需求部门      | 各临床科室                                                                                                                                     |  | 设备名称             | 空气消毒机—壁挂式    |
| 数量（台/套）   | /                                                                                                                                         |  | 预算金额（万元）         | 0.6 万元/台     |
| 设备类型      | 医疗类 <input checked="" type="checkbox"/> 科研类 <input type="checkbox"/> 教学类 <input type="checkbox"/> 医疗、科研、教学均可 <input type="checkbox"/> 其他： |  |                  |              |
| 是否带耗材     | 带耗材 <input type="checkbox"/> 不带耗材 <input checked="" type="checkbox"/>                                                                     |  |                  |              |
| 设备使用需求    |                                                                                                                                           |  |                  |              |
| 设备用途及使用范围 | 医院各护理单元                                                                                                                                   |  |                  |              |
| 安装场地      | 医院各护理单元                                                                                                                                   |  |                  |              |
| 使用环境      | 医院各护理单元                                                                                                                                   |  |                  |              |
| 交付时间      | 接到通知后 7 个工作日内交货并完成安装调试。                                                                                                                   |  |                  |              |
| 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. 整机重量≤20kg，外观尺寸≤（1000±10）×400±10×180±10（mm3）                                                                                            |  |                  |              |
|           | 2. 具备自动消毒与手动消毒模式，可使用远程遥控实现模式和挡位的操控；屏幕采用液晶显示屏，可实时显示运行情况                                                                                    |  |                  |              |
|           | 3. ▲采用等离子体消毒灭菌，杀菌广谱、彻底；等离子体发生器寿命≥50000 小时                                                                                                 |  | 等离子消毒不需要耗材，消毒更便捷 | 可量化，寿命越长越好   |

|                    |                                                                       |          |                |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------|----------------|
|                    | 4. 可在有人状态下进行连续动态消毒                                                    |          |                |
|                    | 5. ★净化消毒效果，对体积为 60m <sup>3</sup> 及以内室内空气中自然菌杀灭率≥90%，对空气中致病菌的杀灭率≥99.9% | 消毒效果评价要求 |                |
|                    | 6. ▲适用 60m <sup>3</sup> 体积及以内的场所，额定循环风量≥600m <sup>3</sup> /h±20       |          | 可量化，额定循环风量越大越好 |
|                    | 7. ▲消毒后平均菌数≤5cfu/m <sup>3</sup>                                       |          | 可量化，数值越小越好     |
|                    | 8. ★噪音：≤55dB±5（A）                                                     |          | 可量化，数值越小越好     |
|                    | 9. 杀菌区电场强度 8KV±0.5 KV                                                 |          |                |
|                    | 10. ▲消毒后工作环境中臭氧残留量:≤0.003mg/m <sup>3</sup>                            |          | 可量化，数值越小越好     |
|                    | 11. ▲采用活性炭分子过滤器、初效过滤器等多种消毒过滤方法。                                       |          |                |
| 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                  | 遥控器                                                                   | 1        | 只              |
| 4                  | 说明书                                                                   | 1        | 本              |
| 5                  | 挂板                                                                    | 1        | 个              |
| 6                  | 膨胀螺栓（M6×60）                                                           | 5        | 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 4-2

技术参数确认表

|           |                                                                                                                                           |  |                  |              |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------|--------------|
| 需求部门      | 各临床科室                                                                                                                                     |  | 设备名称             | 空气消毒机—柜机     |
| 数量（台/套）   | /                                                                                                                                         |  | 预算金额（万元）         | 1.5 万元/台     |
| 设备类型      | 医疗类 <input checked="" type="checkbox"/> 科研类 <input type="checkbox"/> 教学类 <input type="checkbox"/> 医疗、科研、教学均可 <input type="checkbox"/> 其他： |  |                  |              |
| 是否带耗材     | 带耗材 <input type="checkbox"/> 不带耗材 <input checked="" type="checkbox"/>                                                                     |  |                  |              |
| 设备使用需求    |                                                                                                                                           |  |                  |              |
| 设备用途及使用范围 | 医院各护理单元                                                                                                                                   |  |                  |              |
| 安装场地      | 医院各护理单元                                                                                                                                   |  |                  |              |
| 使用环境      | 医院各护理单元                                                                                                                                   |  |                  |              |
| 交付时间      | 接到通知后 7 个工作日内交货并完成安装调试。                                                                                                                   |  |                  |              |
| 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. 整机重量≤60kg，外观尺寸≤（500±50）×（300±50）×高（1500±50）mm。                                                                                         |  |                  |              |
|           | 2. 具备自动消毒与手动消毒模式，可使用远程遥控实现模式和挡位的操控；屏幕采用液晶显示屏，可实时显示运行情况                                                                                    |  |                  |              |
|           | 3. ▲采用等离子体消毒灭菌，杀菌广谱、彻底；等离子体发生器寿命≥50000 小时                                                                                                 |  | 等离子消毒不需要耗材，消毒更便捷 | 可量化，寿命越长越好   |

|                    |                                                                                                         |          |                |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------|
|                    | 4. 可在有人状态下进行连续动态消毒。                                                                                     |          |                |
|                    | 5. ★净化消毒效果，设备持续工作 1h，对体积为 $\geq 150 \text{ m}^3$ 及以上室内对空气中自然菌杀灭率 $\geq 90\%$ ，对空气中致病菌的杀灭率 $\geq 99.9\%$ | 消毒效果评价要求 |                |
|                    | 6. ★适用 $150 \text{ m}^3$ 体积及以上的场所，额定循环风量 $\geq 1500 \text{ m}^3/\text{h}$<br>$\pm 20$                   |          | 可量化，额定循环风量越大越好 |
|                    | 7. ▲消毒后平均菌数 $\leq 5 \text{ cfu/m}^3$                                                                    |          | 可量化，数值越小越好     |
|                    | 8. ▲噪音： $\leq 55 \text{ dB} \pm 5 \text{ (A)}$                                                          |          | 可量化，数值越小越好     |
|                    | 9. 杀菌区电场强度 $8 \text{ KV} \pm 0.5 \text{ KV}$                                                            |          |                |
|                    | 10. ▲消毒后工作环境中臭氧残留量： $\leq 0.003 \text{ mg/m}^3$                                                         |          | 可量化，数值越小越好     |
|                    | 11. ▲采用活性炭分子过滤器、初效过滤器等多种消毒过滤方法。                                                                         |          |                |
| 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                  | 遥控器                                                                                                     | 1        | 只              |
| 4                  | 说明书                                                                                                     | 1        | 本              |
| 5                  | 合格证                                                                                                     | 1        | 张              |
| 6                  | 膨胀螺栓（ $M6 \times 60$ ）                                                                                  | 5        | 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 4-3

技术参数确认表

|           |                                                                                                                                           |  |                  |              |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------|--------------|
| 需求部门      | 各临床科室                                                                                                                                     |  | 设备名称             | 空气消毒机-移动式    |
| 数量（台/套）   | /                                                                                                                                         |  | 预算金额（万元）         | 0.55 万元/台    |
| 设备类型      | 医疗类 <input checked="" type="checkbox"/> 科研类 <input type="checkbox"/> 教学类 <input type="checkbox"/> 医疗、科研、教学均可 <input type="checkbox"/> 其他： |  |                  |              |
| 是否带耗材     | 带耗材 <input type="checkbox"/> 不带耗材 <input checked="" type="checkbox"/>                                                                     |  |                  |              |
| 设备使用需求    |                                                                                                                                           |  |                  |              |
| 设备用途及使用范围 | 医院各护理单元                                                                                                                                   |  |                  |              |
| 安装场地      | 医院各护理单元                                                                                                                                   |  |                  |              |
| 使用环境      | 医院各护理单元                                                                                                                                   |  |                  |              |
| 交付时间      | 接到通知后 7 个工作日内交货并完成安装调试。                                                                                                                   |  |                  |              |
| 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. 整机重量≤20kg，外观尺寸≤（500±10）×（400±10）×（800±50）mm                                                                                            |  |                  |              |
|           | 2. 具备自动消毒与手动消毒模式，可使用远程遥控实现模式和挡位的操控；屏幕采用液晶显示屏，可实时显示运行情况                                                                                    |  |                  |              |
|           | 3. ▲采用等离子体消毒灭菌，杀菌广谱、彻底；等离子体发生器寿命≥50000 小时                                                                                                 |  | 等离子消毒不需要耗材，消毒更便捷 | 可量化，寿命越长越好   |

|                    |                                                                                   |          |                |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------|
|                    | 4. 可在有人状态下进行连续动态消毒                                                                |          |                |
|                    | 5. ★净化消毒效果，设备持续工作 1h，对体积为 60 m <sup>3</sup> 及以上室内对空气中自然菌杀灭率≥90%，对空气中致病菌的杀灭率≥99.9% | 消毒效果评价要求 |                |
|                    | 6. ★适用 60m <sup>3</sup> 体积及以上的场所，额定循环风量≥600m <sup>3</sup> /h ±20                  |          | 可量化，额定循环风量越大越好 |
|                    | ▲7. 消毒后平均菌数≤5cfu/m <sup>3</sup>                                                   |          | 可量化，数值越小越好     |
|                    | 8▲噪音：≤55dB±5（A）                                                                   |          | 可量化，数值越小越好     |
|                    | 9. 杀菌区电场强度 8KV±0.5 KV                                                             |          |                |
|                    | 10. ▲消毒后工作环境中臭氧残留量:≤0.003mg/m <sup>3</sup>                                        |          | 可量化，数值越小越好     |
|                    | 11. ▲采用活性炭分子过滤器、初效过滤器等多种消毒过滤方法                                                    |          |                |
| 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                  | 遥控器                                                                               | 1        | 只              |
| 4                  | 说明书                                                                               | 1        | 本              |
| 5                  | 合格证                                                                               | 1        | 张              |
| 6                  | 保险管                                                                               | 2        | 只              |
| 7                  | 保修卡                                                                               | 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      | 各临床科室                                                     | 设备名称        | 床单位消毒器       |
| 数 量       | /                                                         | 预算金额        | 0.8 万元/台     |
| 设备使用需求    |                                                           |             |              |
| 设备用途及使用范围 | 用于床单位消毒                                                   |             |              |
| 安装场地      | 医院各护理单元                                                   |             |              |
| 使用环境      | 普通病房、重症病房床单位消毒                                            |             |              |
| 交付时间      | 接到通知后 7 个工作日内交货并完成安装调试。                                   |             |              |
| 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 |
| 床单位消毒器    | ★1. 采用臭氧消毒,对大肠杆菌、金黄色葡萄球菌、白色念珠菌等杀灭率≥99.9%,或杀灭对数值大于3.00     | 灭菌要求        |              |
|           | ▲2. 具有抽真空、消毒、保持、还原四种功能,作用时间在 120 分钟内可调                    |             |              |
|           | ★3. 臭氧产出量 4900~5500 mg/h、臭氧浓度≥1500 mg/m3、臭氧泄漏量≤0.06 mg/m3 | 臭氧量决定消毒灭菌效果 |              |
|           | 4. 一体式液晶面板,配置有自动模式,可实现一键消毒功能                              |             |              |
|           | ▲5. 臭氧快速还原装置需配备还原剂                                        |             |              |
|           | 6. 消毒器机体包含收纳盒,保证消毒管和电源线的                                  |             |              |

|                    |                                      |    |    |
|--------------------|--------------------------------------|----|----|
|                    | 储藏                                   |    |    |
|                    | ▲7. 可同时对两个床位进行消毒，配重复使用毒罩或消毒袋         |    |    |
|                    | 8. 使用阻燃材料外壳，增加使用寿命及安全系数              |    |    |
| 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                  | 消毒软管                                 | 2  | 根  |
| 3                  | 重复使用消毒罩                              | 1  | 个  |
| 4                  | 重复使用消毒袋                              | 1  | 个  |
| 售后服务需求             |                                      |    |    |
| 保修年限               | 5 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      | 临床各科室                                                                                                                                     |  | 设备名称      | 非接触式红外测温仪    |
| 数量（台/套）   | /                                                                                                                                         |  | 预算金额（万元）  | 0.015 万元/台   |
| 设备类型      | 医疗类 <input checked="" type="checkbox"/> 科研类 <input type="checkbox"/> 教学类 <input type="checkbox"/> 医疗、科研、教学均可 <input type="checkbox"/> 其他： |  |           |              |
| 是否带耗材     | 带耗材 <input type="checkbox"/> 不带耗材 <input checked="" type="checkbox"/>                                                                     |  |           |              |
| 设备使用需求    |                                                                                                                                           |  |           |              |
| 设备用途及使用范围 | 为患者测量体温                                                                                                                                   |  |           |              |
| 安装场地      | 医院各护理单元                                                                                                                                   |  |           |              |
| 使用环境      | 医院各护理单元                                                                                                                                   |  |           |              |
| 交付时间      | 接到通知后 7 个工作日内交货并完成安装调试。                                                                                                                   |  |           |              |
| 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 |
| 非接触式红外测温仪 | 适用人群：婴幼儿、成人                                                                                                                               |  |           | /            |
|           | 面屏显示：LED 灯显示                                                                                                                              |  | 电子显示准确清晰  |              |
|           | 运行模式：连续运行                                                                                                                                 |  |           |              |
|           | 测量部位：额温                                                                                                                                   |  |           |              |
|           | ▲测量距离：0-5cm                                                                                                                               |  |           |              |
|           | 温度单位：摄氏度℃/华氏度℉                                                                                                                            |  |           |              |
|           | ★测量温度范围：35.0℃-42℃±1                                                                                                                       |  | 与临床实际情况相符 |              |

|                    |                                                            |  |                   |    |
|--------------------|------------------------------------------------------------|--|-------------------|----|
|                    | 显示范围:32℃-42.2℃                                             |  |                   |    |
|                    | ★最大允许误差: 在 35.0℃—42.0℃温度范围内为±0.2℃; 在 35℃—42℃的温度显示范围外为±0.3℃ |  |                   |    |
|                    | 测量方法: 非接触式                                                 |  | 非接触式测温, 减少交叉感染    |    |
|                    | ▲警示提醒: 体温异常显示屏颜色改变+提示音                                     |  | 有高温提醒, 帮助护士发现病情变化 |    |
|                    | 记忆功能: 支持记忆功能                                               |  |                   |    |
|                    | 消毒方式: 酒精擦拭消毒                                               |  |                   |    |
| 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                  | 非接触式红外测温仪                                                  |  | 1                 | 台  |
| 售后服务需求             |                                                            |  |                   |    |
| 保修年限               | 2 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      | 临床各科室                                                                                                                                     |  | 设备名称                         | 注射泵                         |
| 数量（台/套）   | /                                                                                                                                         |  | 预算金额（万元）                     | 0.8 万元/台                    |
| 设备类型      | 医疗类 <input checked="" type="checkbox"/> 科研类 <input type="checkbox"/> 教学类 <input type="checkbox"/> 医疗、科研、教学均可 <input type="checkbox"/> 其他： |  |                              |                             |
| 是否带耗材     | 带耗材 <input type="checkbox"/> 不带耗材 <input checked="" type="checkbox"/>                                                                     |  |                              |                             |
| 设备使用需求    |                                                                                                                                           |  |                              |                             |
| 设备用途及使用范围 | 用于药物注射辅助设备， 主要提高注射药物精度， 安全输液                                                                                                              |  |                              |                             |
| 安装场地      | 无要求                                                                                                                                       |  |                              |                             |
| 使用环境      | 病房及转运                                                                                                                                     |  |                              |                             |
| 交付时间      | 接到通知后 7 个工作日内交货并完成安装调试。                                                                                                                   |  |                              |                             |
| 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                |
| 注射泵       | 1. 预置量设置：0.01～999.99ml                                                                                                                    |  |                              |                             |
|           | 2. 流速范围：0.01～1000ml/h                                                                                                                     |  | 流速范围大，可满足不同药物的注射速度要求，适用于各个临床 | 流速范围大，设备电机比较好，设备整体的硬件设计比较稳定 |
|           | ▲3. 注射精度：≤±3%                                                                                                                             |  |                              | 注射精度越小越好                    |
|           | ★4. 可使用注射器：适用于市面各主流品牌 5ml、10ml、20ml、                                                                                                      |  | 注射器多规格选择，可满                  | 注射器多规格选择，设备识                |

|                    |                                              |                 |                                      |
|--------------------|----------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------|
|                    | 30ml、50ml 或 60ml，具备自动识别注射器规格功能               | 足各个临床的需求，精度要求更高 | 别注射器的精度要求比较高，特别使用小剂量的注射器，保障临床对于精度的要求 |
|                    | 5. 具备手动/自动快推功能，范围：1~1000ml/h                 |                 |                                      |
|                    | 6. ★注射模式 4 种：速度模式、时间模式、总量模式、间断给药模式           |                 |                                      |
|                    | 9. 具备保持静脉开放速率功能                              |                 |                                      |
|                    | ▲10. 具备声光色三重报警功能，报警时间、声音可调                   |                 |                                      |
|                    | ▲11. 内置式可充电电池，在满电的状态下 3mL/h 连续工作下工作时间 5 小时以上 |                 |                                      |
|                    | ▲彩色液晶显示屏，运行可以显示设置，预置量，完成时间                   |                 |                                      |
|                    | ▲耐 75%酒精消毒，消毒频率至少 1 次/天                      |                 |                                      |
|                    |                                              |                 |                                      |
| 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                  | 注射泵主机                                        | 1               | 台                                    |
| 2                  | 电池                                           | 1               | 组                                    |
| 3                  | 电源适配器                                        | 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 8

技术参数确认表

|           |                                                                                                                                           |  |            |              |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------|--------------|
| 需求部门      | 各临床科室                                                                                                                                     |  | 设备名称       | 输液泵          |
| 数量（台/套）   | /                                                                                                                                         |  | 预算金额（万元）   | 0.8 万元       |
| 设备类型      | 医疗类 <input checked="" type="checkbox"/> 科研类 <input type="checkbox"/> 教学类 <input type="checkbox"/> 医疗、科研、教学均可 <input type="checkbox"/> 其他： |  |            |              |
| 是否带耗材     | 带耗材 <input type="checkbox"/> 不带耗材 <input checked="" type="checkbox"/>                                                                     |  |            |              |
| 设备使用需求    |                                                                                                                                           |  |            |              |
| 设备用途及使用范围 | 进行恒速静脉输注药液时使用                                                                                                                             |  |            |              |
| 安装场地      | 床旁                                                                                                                                        |  |            |              |
| 使用环境      | 无特殊要求                                                                                                                                     |  |            |              |
| 交付时间      | 接到通知后 7 个工作日内交货并完成安装调试。                                                                                                                   |  |            |              |
| 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 |
| 技术参数要求    | ★输液控制精度≤±5%                                                                                                                               |  | 越小越好       |              |
|           | ★具有手动快进、快速定量快进、自动快进三种快进方式可选                                                                                                               |  | 方便临床快推药物使用 |              |
|           | ▲具备字体放大功能：可一键放大显示输液速度字体倍数                                                                                                                 |  |            |              |
|           | ▲泵门和止液夹：具有电动止液夹和电动泵门控制                                                                                                                    |  |            |              |
|           | ▲屏幕要求：电阻式触摸屏（非电容），带手套可操作                                                                                                                  |  |            |              |
|           | ▲≥4 种输液模式可选：速度模式、时间模式、点滴模式、                                                                                                               |  |            |              |

|                    |                                                                |                |    |
|--------------------|----------------------------------------------------------------|----------------|----|
|                    | 体重模式                                                           |                |    |
|                    | ▲可兼容市面常用 3 种以上输液器                                              |                |    |
|                    | ★速率范围：0.1-1000mL/h，最小增量为 0.01mL/h                              |                |    |
|                    | 更改速度时不需要中断输液                                                   |                |    |
|                    | 泵门打开时，保证液体不会任意流出                                               |                |    |
|                    | KVO 速度：0.10-5.00mL/h                                           |                |    |
|                    | 具有报警功能，出现阻塞、气泡、开门、输完、欠压、速度异常、电量不足、断电及时报警，具备声光色三重报警功能，报警时间、声音可调 |                |    |
|                    | 阻塞级别：300mmHg-900mmHg；动态显示管路的压力状态                               |                |    |
|                    | 重量：不超过 1.5kg（含电池）                                              |                |    |
|                    | 具有蓄电功能                                                         | 蓄电时间>1 小时，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                  | 主机                                                             | 1              | 台  |
| 2                  | 托盘                                                             | 1              | 个  |
| 3                  | 电源线                                                            | 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 9

技术参数确认表

|           |                                                                                                                                           |  |          |              |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------|--------------|
| 需求部门      | 各临床科室                                                                                                                                     |  | 设备名称     | 电子血压计        |
| 数量（台/套）   | /                                                                                                                                         |  | 预算金额（万元） | 0.03 万元/台    |
| 设备类型      | 医疗类 <input checked="" type="checkbox"/> 科研类 <input type="checkbox"/> 教学类 <input type="checkbox"/> 医疗、科研、教学均可 <input type="checkbox"/> 其他： |  |          |              |
| 是否带耗材     | 带耗材 <input type="checkbox"/> 不带耗材 <input checked="" type="checkbox"/>                                                                     |  |          |              |
| 设备使用需求    |                                                                                                                                           |  |          |              |
| 设备用途及使用范围 | 临床血压监测                                                                                                                                    |  |          |              |
| 安装场地      | 医院各护理单元                                                                                                                                   |  |          |              |
| 使用环境      | 医院各护理单元                                                                                                                                   |  |          |              |
| 交付时间      | 接到通知后 7 个工作日内交货并完成安装调试。                                                                                                                   |  |          |              |
| 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 |
| 电子血压计     | ▲测量范围：压力：0mmHg - 299mmHg (0kPa - 39.9kPa) 脉搏数：40 次/分 - 180 次/分                                                                            |  |          |              |
|           | ▲输出值：收缩压、舒张压、脉搏                                                                                                                           |  |          |              |
|           | ★精确度：血压±3mmHg, 脉搏：+2%                                                                                                                     |  |          |              |
|           | 压力单位：mmHg 和 kPa 两种单位切换显                                                                                                                   |  |          |              |
|           | 显示屏：LED 数字显示                                                                                                                              |  |          |              |

|                    |                                                                                               |    |    |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
|                    | 量时间：少于 40 秒                                                                                   |    |    |
|                    | 记忆组数：≥10 组记忆值                                                                                 |    |    |
|                    | ▲精准压力：±3mmHg（±0.4kPa）                                                                         |    |    |
|                    | 电源:5 号干电池 4 节（6V）（含）<br>电源适配器（100V-240V50Hz-60Hz0.12A-0.065A）                                 |    |    |
|                    | ▲袖带:涤纶+尼龙+PVC 材质，外形尺寸约长 12.6cm×宽 10.4cm<br>×高 7.6cm（不包括袖带）。空气管长约 61cm（适用臂周范围：<br>22cm - 32cm） |    |    |
| 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                  | 袖带                                                                                            | 2  | 付  |
| 3                  | 电源线                                                                                           | 1  | 根  |
| 售后服务需求             |                                                                                               |    |    |
| 保修年限               | 2 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      | 各临床科室                                                                                                                                     |  | 设备名称     | 手动轮椅车        |
| 数量（台/套）   | /                                                                                                                                         |  | 预算金额（元）  | 0.1 万元/辆     |
| 设备类型      | 医疗类 <input checked="" type="checkbox"/> 科研类 <input type="checkbox"/> 教学类 <input type="checkbox"/> 医疗、科研、教学均可 <input type="checkbox"/> 其他： |  |          |              |
| 是否带耗材     | 带耗材 <input type="checkbox"/> 不带耗材 <input checked="" type="checkbox"/>                                                                     |  |          |              |
| 设备使用需求    |                                                                                                                                           |  |          |              |
| 设备用途及使用范围 | 供行动不便的残疾人、病人及年老体弱者做代步工具。                                                                                                                  |  |          |              |
| 安装场地      | 医院各护理单元                                                                                                                                   |  |          |              |
| 使用环境      | 医院各护理单元                                                                                                                                   |  |          |              |
| 交付时间      | 接到通知后 7 个工作日内交货并完成安装调试。                                                                                                                   |  |          |              |
| 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 |
| 轮椅        | ▲车架材质：铝合金材质                                                                                                                               |  |          |              |
|           | ▲前轮：≥7 英寸，万向轮                                                                                                                             |  |          | 轮子越大越好       |
|           | ▲后轮：≥24 英寸                                                                                                                                |  |          |              |
|           | 坐垫：软座，可折叠                                                                                                                                 |  |          |              |
|           | 座宽：45±10CM                                                                                                                                |  |          |              |
|           | 坐高：45±10CM                                                                                                                                |  |          |              |
|           | ★【轮胎材质】实心胎                                                                                                                                |  |          |              |

|                    |                                      |  |    |    |
|--------------------|--------------------------------------|--|----|----|
|                    | ★承重：≥100KG                           |  |    |    |
|                    | ▲双重刹车模式，配安全带                         |  |    |    |
|                    | 轮椅重量≤13kg                            |  |    |    |
|                    | ▲配输液插孔                               |  |    |    |
| 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                  | 轮椅车                                  |  | 1  | 辆  |
| 2                  | 说明书                                  |  | 1  | 本  |
| 3                  | 保修卡                                  |  | 1  | 份  |
| 4                  | 随车工具                                 |  | 1  | 份  |
| 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      | 各临床科室                                                                                                                                     |  | 设备名称                               | 指夹式脉搏血氧仪     |
| 数量（台/套）   | /                                                                                                                                         |  | 预算金额（元）                            | 0.035 元/台    |
| 设备类型      | 医疗类 <input checked="" type="checkbox"/> 科研类 <input type="checkbox"/> 教学类 <input type="checkbox"/> 医疗、科研、教学均可 <input type="checkbox"/> 其他： |  |                                    |              |
| 是否带耗材     | 带耗材 <input type="checkbox"/> 不带耗材 <input checked="" type="checkbox"/>                                                                     |  |                                    |              |
| 设备使用需求    |                                                                                                                                           |  |                                    |              |
| 设备用途及使用范围 | 医院各护理单元                                                                                                                                   |  |                                    |              |
| 安装场地      | 医院各护理单元                                                                                                                                   |  |                                    |              |
| 使用环境      | 医院各护理单元                                                                                                                                   |  |                                    |              |
| 交付时间      | 接到通知后 7 个工作日内交货并完成安装调试。                                                                                                                   |  |                                    |              |
| 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 |
| 主机        | ▲显示方式：OLED 显示或 LCD 显示，液晶彩色显示                                                                                                              |  |                                    |              |
|           | ▲脉搏氧饱和度测量范围：0%-100%                                                                                                                       |  |                                    |              |
|           | 脉率测量范围：脉率为 30±5bpm-250±10bpm                                                                                                              |  |                                    |              |
|           | ★测量精度：血氧饱和度在 70%—99%段为±2%                                                                                                                 |  | 低于 70%的有基础疾病的患者对缺氧的敏感性降低，没有呼吸困难、烦躁 |              |

|                    |                                      |              |    |
|--------------------|--------------------------------------|--------------|----|
|                    |                                      | 不安的表现，容易被忽视。 |    |
| 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                  | 血氧仪主机                                | 1            | 台  |
| 2                  | 电池                                   | 2            | 节  |
| 3                  | 说明书                                  | 1            | 本  |
| 4                  | 挂绳                                   | 1            | 根  |
| 售后服务需求             |                                      |              |    |
| 保修年限               | 1 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               | 各临床科室                                                                                                                                     |  | 设备名称             | 气囊压力表        |
| 数量（台/套）            | /                                                                                                                                         |  | 预算金额（万元）         | 0.25 万元/个    |
| 设备类型               | 医疗类 <input checked="" type="checkbox"/> 科研类 <input type="checkbox"/> 教学类 <input type="checkbox"/> 医疗、科研、教学均可 <input type="checkbox"/> 其他： |  |                  |              |
| 是否带耗材              | 带耗材 <input type="checkbox"/> 不带耗材 <input checked="" type="checkbox"/>                                                                     |  |                  |              |
| 设备使用需求             |                                                                                                                                           |  |                  |              |
| 设备用途及使用范围          | 用于给各种气管插管、气管切开插管、双腔支气管插管等的高容量低压气管插管充气、放气及压力检测                                                                                             |  |                  |              |
| 安装场地               | 医院各护理单元                                                                                                                                   |  |                  |              |
| 使用环境               | 医院各护理单元                                                                                                                                   |  |                  |              |
| 交付时间               | 接到通知后 7 个工作日内交货并完成安装调试。                                                                                                                   |  |                  |              |
| 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 |
| 精度表芯               | ▲测量范围 0-120 厘米水柱，误差≤3 厘米水柱                                                                                                                |  | 小误差测量更精准         | 误差越小越好       |
| 对口接口               | ★标准鲁尔接口，可以经过连接管或直接与气管插管连接                                                                                                                 |  | 接口通用以备没有连接管时也能使用 | 标准鲁尔接口       |
| 充气手柄               | 橡胶材料                                                                                                                                      |  | 橡胶材质更好，对人体无害     | 橡胶材质更好       |
| 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      | 测压表                                  | 1 | 个 |
| 2      | 说明书                                  | 1 | 个 |
| 3      | 连接管                                  | 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 13

技术参数确认表

|           |                                                                                                                                           |          |              |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|
| 需求部门      | 各临床科室                                                                                                                                     | 设备名称     | 电动床          |
| 数 量       | /                                                                                                                                         | 预算金额（万元） | 4.5 万元/台     |
| 设备类型      | 医疗类 <input checked="" type="checkbox"/> 科研类 <input type="checkbox"/> 教学类 <input type="checkbox"/> 医疗、科研、教学均可 <input type="checkbox"/> 其他： |          |              |
| 是否带耗材     | 带耗材 <input type="checkbox"/> 不带耗材 <input checked="" type="checkbox"/>                                                                     |          |              |
| 设备使用需求    |                                                                                                                                           |          |              |
| 设备用途及使用范围 | 承载病人                                                                                                                                      |          |              |
| 安装场地      | 部分监护室及加护病房                                                                                                                                |          |              |
| 使用环境      | 无特殊要求                                                                                                                                     |          |              |
| 交付时间      | 接到通知后 7 个工作日内交货并完成安装调试。                                                                                                                   |          |              |
| 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 |
| 技术参数      | 1. 床体尺寸≥2200MM×1000MM±10MM。                                                                                                               |          |              |
|           | 2. 背部折起角度：≥0-60° 。                                                                                                                        |          |              |
|           | 3. 腿部折起角度：≥0-30° 。                                                                                                                        |          |              |
|           | 4. 床体升降调整范围≥400--800（±10mm）。                                                                                                              |          |              |
|           | 5. 床体可前后倾斜角度：≥0-12° 。                                                                                                                     |          |              |
|           | 6. ▲功能：整体升降、背部升降、腿部升降、背腿联动，特氏位、反特氏位。称重和离床报警功能，电动和手动 CPR。                                                                                  |          |              |

|                    |                                                    |                             |                          |
|--------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|
|                    | 7. 护栏：HDPE 材质，一大一小护栏，护栏间隙和护栏与床头、床尾板之间的间隙均小于 60mm。  |                             |                          |
|                    | 8. ★床头尾：HDPE 材质，插拔式设计，可快速拆卸，可做心肺复苏板使用，配有四角防撞轮。     | 床头尾快速拆卸可节约突发情况抢救时间          |                          |
|                    | 9. ▲床面板：钢制板面或 HDPE 工程塑料一次成型面板，床面背部采用自动回退系统。        |                             |                          |
|                    | 10. 称重功能，误差≤0.1KG。                                 |                             |                          |
|                    | 11. ★配插拔式辅助台，台面材质 HDPE 材质，尺寸≥450*350mm 可翻转。        | 辅助台设计好坏对空间利用和医护人员劳动强度起着重要作用 |                          |
|                    | 12. ≥两种操作模式：手控器、护栏内外侧控制器（具有锁定功能）、保障在床的任何位置都可以体位操控。 |                             |                          |
|                    | 13. 床体左右两侧≥2 组可移动引流袋挂钩组，束缚带孔≥2 组。                  |                             |                          |
|                    | 14. 急停开关，具备一键紧急暂停功能。                               |                             |                          |
|                    | 15. 标配蓄电池，可保证在断电情况下，使用电动床功能≥2 小时。                  |                             | 保证断电使用时长越长越好             |
|                    | 16. ▲采用直径≥150mm 中控双面脚轮。                            |                             | 床的转向轮需灵活好用，需带刹车，脚轮直径越大越好 |
|                    | 17. 带抗菌材料床垫、床垫厚度大于等于 12cm。                         |                             | 床垫越厚越好                   |
| 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                  | 电动床                                                | 1                           | 张                        |

|        |                                      |   |   |
|--------|--------------------------------------|---|---|
| 2      | 床垫                                   | 1 | 张 |
| 3      | 遥控器                                  | 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 14

技术参数确认表

|           |                                                                                                                                           |  |         |              |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------|--------------|
| 需求部门      | 各临床科室                                                                                                                                     |  | 设备名称    | 紫外线消毒车       |
| 数量（台/套）   | /                                                                                                                                         |  | 预算金额（元） | 0.06 万元/台    |
| 设备类型      | 医疗类 <input checked="" type="checkbox"/> 科研类 <input type="checkbox"/> 教学类 <input type="checkbox"/> 医疗、科研、教学均可 <input type="checkbox"/> 其他： |  |         |              |
| 是否带耗材     | 带耗材 <input type="checkbox"/> 不带耗材 <input checked="" type="checkbox"/>                                                                     |  |         |              |
| 设备使用需求    |                                                                                                                                           |  |         |              |
| 设备用途及使用范围 | 病房消毒                                                                                                                                      |  |         |              |
| 安装场地      | 无特殊                                                                                                                                       |  |         |              |
| 使用环境      | 无特殊                                                                                                                                       |  |         |              |
| 交付时间      | 接到通知后 7 个工作日内交货并完成安装调试。                                                                                                                   |  |         |              |
| 主要技术参数    |                                                                                                                                           |  |         |              |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求                                                                                                                                 |  | 参数设置理由  | 可量化指标正偏离认定情况 |
| 紫外线消毒车    | 电源电压:220V±10%    50HZ±10%                                                                                                                 |  |         |              |
|           | ★灯管可调整角度:0-180 度可调节                                                                                                                       |  |         |              |
|           | 紫外线灯管功率: 30W*2                                                                                                                            |  |         |              |
|           | ★消毒时间自控范围:0-120 分钟可调节                                                                                                                     |  |         |              |
|           | 辐射紫外线波长:253.7NM                                                                                                                           |  |         |              |
|           | ▲紫外线辐射度:辐照强度为>105uw/cm2                                                                                                                   |  |         |              |

|                    |                                                             |  |    |    |
|--------------------|-------------------------------------------------------------|--|----|----|
|                    | ▲灯管使用寿命:>10000h                                             |  |    |    |
|                    | 箱体材质:铁皮喷塑 、碳钢、五金等                                           |  |    |    |
|                    | 万向轮:4 个 360 度车轮                                             |  |    |    |
|                    | ★消毒效果符合卫生部《消毒技术规范》(2002 年版)中 2. 1. 5. 4 或 2. 1. 5. 5 的方法进行。 |  |    |    |
| 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                  | 紫外线消毒车                                                      |  | 1  | 台  |
| 2                  | 紫外线灯管                                                       |  | 2  | 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 15

技术参数确认表

|           |                                                                                                                                           |          |              |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|
| 需求部门      | 临床各科室                                                                                                                                     | 设备名称     | 观片灯          |
| 数量（台/套）   | /                                                                                                                                         | 预算金额（万元） | 0.21 万元/台    |
| 设备类型      | 医疗类 <input checked="" type="checkbox"/> 科研类 <input type="checkbox"/> 教学类 <input type="checkbox"/> 医疗、科研、教学均可 <input type="checkbox"/> 其他： |          |              |
| 是否带耗材     | 带耗材 <input type="checkbox"/> 不带耗材 <input checked="" type="checkbox"/>                                                                     |          |              |
| 设备使用需求    |                                                                                                                                           |          |              |
| 设备用途及使用范围 | 用于临床阅片需要                                                                                                                                  |          |              |
| 安装场地      | 医院各护理单元                                                                                                                                   |          |              |
| 使用环境      | 医院各护理单元                                                                                                                                   |          |              |
| 交付时间      | 接到通知后 7 个工作日内交货并完成安装调试。                                                                                                                   |          |              |
| 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 |
| 看片灯       | 1. 壁挂式双联；                                                                                                                                 |          |              |
|           | 2. 材料：铝合金框亚克力面                                                                                                                            |          |              |
|           | 3. 光源：LED                                                                                                                                 |          |              |
|           | 4. 亮度：平均亮度≥2000cd/m²，可调                                                                                                                   |          |              |
|           | 5. 可连续工作≥10h                                                                                                                              |          |              |

|                    |                                      |                |    |    |
|--------------------|--------------------------------------|----------------|----|----|
|                    |                                      | 6. 开启快、无闪烁、无噪音 |    |    |
| 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                  | 灯箱                                   |                | 1  | 个  |
| 2                  | 灯管                                   |                | 2  | 组  |
| 3                  | 遥控器                                  |                | 1  | 个  |
| 4                  | 壁挂支架                                 |                | 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 16-1

技术参数确认表

|           |                                                                                                                                             |          |              |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|
| 需求部门      | 临床各科室                                                                                                                                       | 设备名称     | 防辐射裙         |
| 数量（台/套）   | /                                                                                                                                           | 预算金额（万元） | 0.5 万元/件     |
| 设备类型      | 医疗类 <input checked="" type="checkbox"/> 科研类 <input type="checkbox"/> 教学类 <input type="checkbox"/> 医疗、科研、教学均可 <input type="checkbox"/> 其他：   |          |              |
| 是否带耗材     | 带耗材 <input type="checkbox"/> 不带耗材 <input checked="" type="checkbox"/>                                                                       |          |              |
| 设备使用需求    |                                                                                                                                             |          |              |
| 设备用途及使用范围 | 用于放射防护                                                                                                                                      |          |              |
| 安装场地      | 各临床科室检查室                                                                                                                                    |          |              |
| 使用环境      | 各临床科室检查室                                                                                                                                    |          |              |
| 交付时间      | 接到通知后 7 个工作日内交货并完成安装调试。                                                                                                                     |          |              |
| 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 |
| 防辐射裙      | 1.1 产品有多个尺寸可供选择,可提供分体式铅衣/连体式铅衣。可量身定做服务,重量和有效防护达到最佳,需提供可拆卸腰带;                                                                                |          |              |
|           | 1.2 微铅（铅混合）橡塑材料采用铅与其他稀有金属混合物与 PVC 材料制成,其中稀有金属混合物占比不低于 50%。前面采用四层（每层≥0.125mmPb）微铅（铅混合）橡塑材料组合,铅当量≥0.5mmPb,背面采用二层（每层≥0.125mmPb）组合,铅当量≥0.25mmP; |          |              |

|                    |                                                                                                     |                                           |    |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|----|
|                    | ★1.3 铅当量：≥0.5mmPb，需提供第三方检测报告；                                                                       | 国标 GBZ130-2020 放射诊断放射防护要求，铅当量大于等于 0.5mmPb |    |
|                    | 1.4 表面面料为防水指数大于 1000 的射线防护服专用设计，轻，耐磨，耐用，易清洁；                                                        |                                           |    |
|                    | 1.5 表面材料有宝石蓝，粉色豹纹，蓝色珠帘，蓝色熊猫等多种颜色图案可供选择，以便区分，避免交叉污染，可提供厂家彩页方便确认颜色。布料花色为厂家定制图案（具有厂家明显标识）易于辨识且具有防伪功能；  |                                           |    |
|                    | 1.6 可提供 80、100、120kV 三个管电压检测条件下的铅当量检测报告；                                                            |                                           |    |
|                    | 1.7 防护材料耐高温耐严寒，经久耐用。在 70° C、24h 热老化后，防护材料不粘不脆，防护效率满足指标要求，恒温（-25±1° C）保存 4h, 180° 折叠弯曲后材料无裂纹，可提供检测报告 |                                           |    |
| 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                  | 分体式铅衣或连体式铅衣                                                                                         | 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 16-2

技术参数确认表

|                    |                                                                                                                                           |                                           |              |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------|
| 需求部门               | 临床各科室                                                                                                                                     | 设备名称                                      | 防辐射帽         |
| 数量（台/套）            | /                                                                                                                                         | 预算金额（万元）                                  | 0.04 万元/件    |
| 设备类型               | 医疗类 <input checked="" type="checkbox"/> 科研类 <input type="checkbox"/> 教学类 <input type="checkbox"/> 医疗、科研、教学均可 <input type="checkbox"/> 其他： |                                           |              |
| 是否带耗材              | 带耗材 <input type="checkbox"/> 不带耗材 <input checked="" type="checkbox"/>                                                                     |                                           |              |
| 设备使用需求             |                                                                                                                                           |                                           |              |
| 设备用途及使用范围          | 用于放射防护                                                                                                                                    |                                           |              |
| 安装场地               | 各临床科室检查室                                                                                                                                  |                                           |              |
| 使用环境               | 各临床科室检查室                                                                                                                                  |                                           |              |
| 交付时间               | 接到通知后 7 个工作日内交货并完成安装调试。                                                                                                                   |                                           |              |
| 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 |
| 防辐射帽               | 1.1 微铅（铅混合）橡塑材料采用铅与其他稀有金属混合物与 PVC 材料制成，其中稀有金属混合物占比不低于 50%。采用四层 0.125mmPb 微铅（铅混合）橡塑材料组合成 0.5mmPb，可选配帽顶镂空设计；                                |                                           |              |
|                    | ★1.2 铅当量：≥0.5mmPb，需提供第三方检测报告。                                                                                                             | 国标 GBZ130-2020 放射诊断放射防护要求，铅当量大于等于 0.5mmPb |              |
| 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      | 防辐射帽                                 | 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 16-3

技术参数确认表

|                    |                                                                                                                                           |  |                                           |              |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------|--------------|
| 需求部门               | 临床各科室                                                                                                                                     |  | 设备名称                                      | 防辐射围领        |
| 数量（台/套）            | /                                                                                                                                         |  | 预算金额（万元）                                  | 0.06 万元/件    |
| 设备类型               | 医疗类 <input checked="" type="checkbox"/> 科研类 <input type="checkbox"/> 教学类 <input type="checkbox"/> 医疗、科研、教学均可 <input type="checkbox"/> 其他： |  |                                           |              |
| 是否带耗材              | 带耗材 <input type="checkbox"/> 不带耗材 <input checked="" type="checkbox"/>                                                                     |  |                                           |              |
| 设备使用需求             |                                                                                                                                           |  |                                           |              |
| 设备用途及使用范围          | 用于放射防护                                                                                                                                    |  |                                           |              |
| 安装场地               | 各临床科室检查室                                                                                                                                  |  |                                           |              |
| 使用环境               | 各临床科室检查室                                                                                                                                  |  |                                           |              |
| 交付时间               | 接到通知后 7 个工作日内交货并完成安装调试。                                                                                                                   |  |                                           |              |
| 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 |
| 防辐射围领              | 1.1 微铅（铅混合）橡塑材料采用铅与其他稀有金属混合物与 PVC 材料制成，其中稀有金属混合物占比不低于 50%。采用四层 0.125mmPb 微铅（铅混合）橡塑材料组合成 0.5mmPb；                                          |  |                                           |              |
|                    | ★1.2 铅当量：≥0.5mmPb，需提供第三方检测报告                                                                                                              |  | 国标 GBZ130-2020 放射诊断放射防护要求，铅当量大于等于 0.5mmPb |              |
| 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      | 防辐射围领                                | 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 16-4

技术参数确认表

|                    |                                                                                                                                           |  |  |                                           |              |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-------------------------------------------|--------------|
| 需求部门               | 临床各科室                                                                                                                                     |  |  | 设备名称                                      | 防护眼镜         |
| 数量（台/套）            | /                                                                                                                                         |  |  | 预算金额（万元）                                  | 0.07 万元/副    |
| 设备类型               | 医疗类 <input checked="" type="checkbox"/> 科研类 <input type="checkbox"/> 教学类 <input type="checkbox"/> 医疗、科研、教学均可 <input type="checkbox"/> 其他： |  |  |                                           |              |
| 是否带耗材              | 带耗材 <input type="checkbox"/> 不带耗材 <input checked="" type="checkbox"/>                                                                     |  |  |                                           |              |
| 设备使用需求             |                                                                                                                                           |  |  |                                           |              |
| 设备用途及使用范围          | 用于放射防护                                                                                                                                    |  |  |                                           |              |
| 安装场地               | 各临床科室检查室                                                                                                                                  |  |  |                                           |              |
| 使用环境               | 各临床科室检查室                                                                                                                                  |  |  |                                           |              |
| 交付时间               | 接到通知后 7 个工作日内交货并完成安装调试。                                                                                                                   |  |  |                                           |              |
| 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 |
| 防护眼镜               | ★1.1 正面和侧面采用高含铅量铅玻璃镜片，铅当量≥0.5mmPb，需提供检测报告；                                                                                                |  |  | 国标 GBZ130-2020 放射诊断放射防护要求，铅当量大于等于 0.5mmPb |              |
|                    | 1.2 可按照医院要求定制度数；                                                                                                                          |  |  |                                           |              |
| 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                  | 防护眼镜                                                                                                                                      |  |  |                                           | 1    副       |

|        |                                      |   |   |
|--------|--------------------------------------|---|---|
| 2      | 护理包配件                                | 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                             |   |   |