

第三章 采购需求

一、采购目标

省直医疗机构能力建设-2022年度医疗设备采购项目第三批

二、采购清单

包号	品目号	采购内容	数量	单价(万元)	总价(万元)	是否允许进口产品投标	是否核心产品
8	8-1	高频电刀系统	2台	250	500	是	是
9	9-1	心电工作站	2台	6.8	13.6	否	
	9-2	床边(移动)心电图机	2台	4.8	9.6	否	
	9-3	动态心电血压记2合1	10台	4.49	44.9	否	
	9-4	无创心输出量测量系统	1台	58	58	否	是
10	10-1	嗅觉诱发电位检测仪	1台	132	132	是	是
	10-2	鼻科综合手术器械包	2套	20	40	否	
	10-3	手术显微镜	1台	92	92	是	

三、技术要求

包号	品目号	采购内容	数量	技术规格及要求
8	8-1	高频电刀系统	2台	<p>一、用途：是一种取代机械手术刀进行组织切割的电外科器械。它通过有效电极尖端产生的高频高压电流与肌体接触时对组织进行加热，实现对肌体组织的分离和凝固，从而起到切割和止血的目的。</p> <p>二、技术参数及功能要求：</p> <p>1.适用范围：配合单极和双极附件处理组织切割和凝血</p> <p>2.输出功率≥300W</p>

			<p>▲3.输出频率≥434KHz</p> <p>4.输出特性：浮地式（隔离式）输出</p> <p>5.防除颤器，可用于心脏类手术，可防除颤器放电</p> <p>6.主机采用智能组织感知技术：具备自动调节技术，可控制所有的模式和效果。控制主机输出恒定电流，恒定功率，恒定电压；减少电容耦合及视频干扰，最大限度减少火花发生</p> <p>▲7.显示屏：液晶触摸屏</p> <p>8.系统设置：具备系统选择，维修记录，错误记录，语音选择等功能</p> <p>9.具备病人回路电极监控器（REM）系统，降低负极板烫伤风险</p> <p>9.1监测阻抗范围：5-135欧姆，访问电流<100μA</p> <p>9.2当监测到接触电阻较初始电阻增大40%（以较小值为准）时，报警系统启动，同时高频电刀输出停止</p> <p>10. 单极切割模式≥二种：包括：纯切，混切模式</p> <p>10.1纯切：功率1-300W 峰值电压不低于1287V</p> <p>10.2混切：功率1-200W 峰值电压不低于2187V</p> <p>11. 智能模式：功率1-200W 峰值电压不低于2783V</p> <p>11.1智能模式功能：将止血与分离结合在一起，减慢移动速度以提高止血效果，或加快移动速度以实现快速切割效果</p> <p>11.2智能模式器械：具备不同颜色三按钮刀笔</p> <p>11.2.1颜色1（切割）按钮可启动切割功能</p> <p>11.2.2颜色2（切割）按钮可启动切割功能</p> <p>11.2.3颜色3（凝血）按钮可启动凝血功能</p> <p>▲11.2.4器械上双滑块控件：通过滑动控件，在无菌区调整模式和功率输出</p> <p>12. 单极凝血模式≥三种：包括：软凝，电灼，喷凝模式</p> <p>12.1软凝：功率1-120W 峰值电压不低于264V</p> <p>12.2电灼：功率1-120W 峰值电压不低于3448V</p> <p>12.3喷凝：功率1-120W 峰值电压不低于3932V</p> <p>12.4双路输出电灼：功率1-120W 峰值电压不低于3448V</p> <p>12.5双路输出喷凝血：功率1-120W 峰值电压不低于3932V</p> <p>13. 普通双极模式≥三种：包括：精确，标准，宏模式</p> <p>13.1精确：功率1-70W 峰值电压不低于284V</p> <p>13.2标准：功率1-70W 峰值电压不低于415V</p> <p>13.3宏：功率1-70W 峰值电压不低于530V</p> <p>14. FT双极模式≥三种：包括：低，中，高模式</p> <p>14.1低：功率1-15W 峰值电压不低于415V</p> <p>14.2中：功率16-40W 峰值电压不低于214V</p> <p>14.3高：功率45-95W 峰值电压不低于462V</p>
--	--	--	--

			<p>15. 精确模式、标准模式和宏模式与低模式、中模式、高模式是不一致的；每一个双极模式和效果都有它的独特输出</p> <p>16.演示模式：具备演示模式功能，方便教学或检修</p> <p>17.排烟系统：具备排烟系统连接功能</p> <p>18.心电图（EKG）消隐功能：提供互连线插口，用于向心电图设备发送信号</p> <p>19.以太网：对设备执行维修操作</p> <p>20.USB连接：对设备进行维修操作</p> <p>21.氩气发生器连接：具备连接同品牌氩气刀功能</p> <p>▲22.脚踏开关连接：可同时连接①单极脚踏开关②双极脚踏开关③三踏板脚踏开关（智能模式）</p> <p>四、设备配置要求</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 主机 1套 2. 每套包含：电缆1根、中英文说明书、维护卡、操作卡等 3. 单极脚踏开关（双踏板脚踏开关） 1只 4. 双极脚踏开关 1只 5. 病人回路负极板 5片，电刀笔 5支
9	9-1	心电工作站	<p>2台</p> <p>一、用途：a.用于识别心律失常的性质;b.诊断急性心肌梗死及其演变、部位等，反映心肌缺血的程度，c.诊断心房、心室肥大，能帮助诊断心肌炎、心肌病、心包炎等，对先天性心脏病的诊断具有十分重要的价值。d.心脏监护对危重病人进行监护。e.了解药物的疗效及对心肌的影响。f.诊断电解质代谢紊乱。</p> <p>二、技术参数及功能要求：</p> <p>▲1.直接读入信息系统病人信息</p> <p>▲2.回传心电图检查结果</p> <p>▲3.检查项目：12导常规心电图检查，可扩展15导、18导心电图检查、向量心电图、时间向量图检查。选配心电晚电位分析、QT离散度分析、多小时心电图、HRV心率变异、高频心电图、频谱心电图、运动心电等项目。</p> <p>4.采用心电分析引擎，给出12导联自动分析结论和心律失常自动识别分类</p> <p>5.心电采集信号采样率及高分辨率的心电图打印输出</p> <p>▲6.采集过程中可随时暂停并选择暂停原因，报告时将显示出来；并可连续采集、重新采集</p> <p>7.完善的病例数据库管理系统，医生可以方便的对病历数据库进行搜索、对比、删除、修改等，更可以输出病历库表。</p>

			<p>8.心电信号可采用蓝牙传输方式，发射接收的有效距离在明视100m范围内</p> <p>9.输入回路电流：各输入回路电流不大于0.1μA</p> <p>10.输入阻抗：各输入回路之间的输入阻抗不小于5MΩ</p> <p>11.噪音电平：折合到输入端的噪声电压不大于15μVP-P</p> <p>12.标准灵敏度：10mm / mv,电源电压波动对灵敏度产生的误差不大于±5%</p> <p>13.耐极化电压：加±300mV的直流极化电压，灵敏度变化不大于±5%</p> <p>14.共模抑制比：不小于 60dB</p> <p>15.幅度频率特性：0.5Hz~150Hz（+0.4dB、-3.0dB）</p> <p>16.低频特性：时间常数不小于3.2s</p> <p>17.抗共模抑制能力：不小于89dB</p> <p>▲18.支持运动心电功能，能与运动负荷试验系统联接使用</p> <p>▲19.可加入卫星心电系统，与中心或区域医院进行网络连接。建立静态心电、动态心电、动态血压分析平台，支持院内及远程原始心电数据传输、分析、处理</p> <p>20.心电不间断采样，可用作实时监护</p> <p>▲21.统计分析功能，可统计医生工作量、各功能收费情况、可按任意时间段进行各种指标统计分析，数据表和柱状图多种报告方式</p> <p>▲22.可对心率、QTC、P波、QRS、电轴等16以上参数进行精准检索</p> <p>▲23.能与上下级医院组建成区域心电分析系统</p> <p>三、配置清单及要求：</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>序号</th> <th>设备名称</th> <th>数量</th> <th>配置要求</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>心电放大转换器</td> <td>2个</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>心电工作站分析系统软件</td> <td>2套</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>加密锁</td> <td>2个</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>心电导联线</td> <td>2套</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>专用心电导联线</td> <td>2套</td> <td></td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>使用说明书</td> <td>2套</td> <td></td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>台式主机</td> <td>2台</td> <td rowspan="2">HP/i5/4GB/500GB/DVD/24”TFT； 或便携式主机 i5/4GB/256GB/≥10”TFT</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>24”高清彩色显示器</td> <td>2台</td> </tr> </tbody> </table>	序号	设备名称	数量	配置要求	1	心电放大转换器	2个		2	心电工作站分析系统软件	2套		3	加密锁	2个		4	心电导联线	2套		5	专用心电导联线	2套		6	使用说明书	2套		7	台式主机	2台	HP/i5/4GB/500GB/DVD/24”TFT； 或便携式主机 i5/4GB/256GB/≥10”TFT	8	24”高清彩色显示器	2台
序号	设备名称	数量	配置要求																																			
1	心电放大转换器	2个																																				
2	心电工作站分析系统软件	2套																																				
3	加密锁	2个																																				
4	心电导联线	2套																																				
5	专用心电导联线	2套																																				
6	使用说明书	2套																																				
7	台式主机	2台	HP/i5/4GB/500GB/DVD/24”TFT； 或便携式主机 i5/4GB/256GB/≥10”TFT																																			
8	24”高清彩色显示器	2台																																				
9-2	床边（	2台	<p>一、用途：具备自动分析诊断分级功能，常见心波异常诊断能自动提示，为后续诊断打下基础，并且所有数据自动长传至工作站，减少人工操作的繁琐步骤，节约医疗诊断时间。</p>																																			

	移动) 心 电 图 机	<p>二、技术参数及主要功能</p> <p>1.数字式心电图机</p> <p>1.1 支持 12 导心电图采集</p> <p>▲1.2 心电图机一体化平板设计，采集仪模块内置；主机全触控操作，无物理硬按键。【提供产品制造商公开发布的资料证明】</p> <p>1.3 显示屏幕≥10 英寸</p> <p>1.4 具备 LAN、USB 等传输接口</p> <p>1.5 支持智能操作系统，可远程更新升级【提供软件功能截图】</p> <p>▲1.6 心电图主机支持内置 4G 功能，不接受外置模块。【提供产品制造商公开发布的资料证明】</p> <p>▲1.7 心电图主机支持 2.4GHz/5GHz 双频段无线 Wi-Fi【提供产品制造商公开发布的资料证明】</p> <p>1.8 锂电池额定容量≥10400mAh，在 40°C或以下支持 5 小时以上连续工作【提供产品制造商公开发布的资料证明】</p> <p>1.9 输入阻抗：≥10.0MΩ</p> <p>1.10 共模抑制比：≥89dB</p> <p>1.11 耐极化电压：±600mV</p> <p>▲1.12 频响范围：0.05-249Hz 全频滤波【提供医疗器械注册证或检测报告证明材料】</p> <p>1.13 QTc 参数测量：内置 4 种以上测量算法，QTc 计算方法可通过系统设置调阅并设置【提供 QTc 算法功能截图证明材料】</p> <p>1.14 心电图机可通过下载获取待检查信息，并支持待检查列表显示，列表应包含检查姓名、性别、年龄等信息。【提供自动下载获取待检查信息列表功能截图】</p> <p>▲1.15 心电图机通过 IHE 测试【提供 IHE 认证证书复印件】对于危急值检查数据，心电图机应支持优先诊断功能，以提醒诊断中心优先诊断。【提供心电图机支持优先诊断功能证明】</p> <p>1.16 记录测值包括：心率、电轴、P 波时限、P-R 间期、QRS 时限、Q-T 间期、QTc、T 波、Rv5、Sv1 等</p> <p>▲1.17 具有向量分析技术【提供标注该功能描述的医疗器械注册证所在页复印件】</p> <p>▲1.18 阿托品试验采集及处理流程【提供标注该功能描述的医疗器械注册证所在页复印件】</p> <p>1.19 任意心搏放大、单导联图谱漂移功能、全屏图谱漂移功能</p> <p>▲1.20 梯形图生成技术【提供标注该功能描述的医疗器械注册证所在页复印件】</p>
--	-----------------------------	--

			<p>1.21 支持心电事件、起搏心电、晚电位功能【提供标注该功能描述的医疗器械注册证所在页复印件】</p> <p>1.23 组成部分：车轮、塑胶一体底座、金属连杆、塑胶车篓、金属平台、塑胶推手</p> <p>1.24 车轮说明：由5个万向轮组成，并且每个车轮都带有自刹车功能，车轮材料包括橡胶，金属，塑胶</p> <p>三、设备配置要求：</p> <p>1、数字式心电图机 1台</p> <p>2、电源适配器 1个</p> <p>3、导联线 1套</p> <p>4、胸电极连球 1套</p> <p>5、四肢电极夹 1套</p> <p>6、仪器推车 1台</p>
9-3	动态心电图血压记2合1	10台	<p>一、用途：</p> <p>1、动态心电图：主要用于心律失常，如有阵发性心动过速和早搏，记录发生时间、数量及分布状态；有无一过性的心绞痛、心肌缺血以及发作的诱因和发生时间，对一些经常出现心血管病症状的患者进行鉴别诊断。 a.观察正常人（包括小儿）心电图中心率和心律的动态变化。 b.对各种心律失常患者可检测出有无威胁生命的心律紊乱，以便得到及时合理的治疗。 c.常用于心肌梗死、心肌病、心肌炎等心脏病所致各种心律失常的检测。 d.用于抗心律失常药物的疗效的评价研究工作。 e.可应用于晕厥病人的研究，以发现心源性晕厥。</p> <p>2、动态血压：用于监测昼夜血压以了解血压水平、评价药物疗效、排除“白大衣”高血压、诊断隐性高血压。其临床意义包括如下几点： a.反映血压在全天内的变化规律。 b.去除了偶测血压的偶然性，较为客观真实地反映血压情况。 c.指导降压治疗和评价药物疗效。 d.判断高血压病人有无靶器官 e.了解晨峰血压。 f.判断预后。</p> <p>二、技术参数及功能要求</p> <p>1.记录器：</p> <p>1.1 三种工作模式：独立动态心电、独立动态血压、动态心电图血压同步</p> <p>1.2 导联数：12</p> <p>1.3 记录器配置液晶显示屏</p> <p>▲1.4 记录器配置扇形袖带和袖带保护套</p>

			<p>1.5 传输方式：内置式，USB2.0</p> <p>▲1.6 记录媒介：内置（快闪存储器）</p> <p>1.7 电源：2节AA碱性电池</p> <p>1.8 记录器功率：<0.05W</p> <p>▲1.9 采用电极脱落可自动检测技术，保证ECG信号质量</p> <p>▲1.10 记录器开始工作前，可对电池电压进行自动检测，当电压不足时进行相应报警及提示</p> <p>1.11 在记录过程中，对电池电压连续监测和直观显示</p> <p>▲1.12 血压测量方式：充气测量</p> <p>1.13 血压测量精度：±3mmHg</p> <p>1.14 血压测量模式：自动测量和手动测量</p> <p>1.15 血压测量间期：5分钟-2小时可调</p> <p>▲1.16 每次血压测量都有脉搏波图形</p> <p>2. 分析系统：</p> <p>2.1 具有全过程导联同步分析功能</p> <p>2.2 具有心律失常分析、心率变异性（HRV）分析、ST段分析功能</p> <p>2.3 具有心率震荡分析、QT间期分析、T波交替分析、T波趋势分析功能</p> <p>2.4 具有房颤分析功能</p> <p>2.5 基于心电图的睡眠呼吸暂停分析</p> <p>▲2.6 相似心电波形全程精确匹配</p> <p>▲2.7 血压脉搏波全程数据查看，并能编辑波形数据，重新自动计算收缩压、舒张压</p> <p>▲2.8 对于可疑异常的血压，可添加注解</p> <p>▲2.9 诊断结论自动生成，</p> <p>▲2.10 与现有心电网络联网</p> <p>三、设备配置要求</p> <p>动态心电血压记2合1 1套</p>
9-4	无创心输出量测量	1台	<p>一、用途：可以即刻对心脏功能作出判断，防止心脏康复过程中的不良事件的发生，同时配合运动负荷试验系统，提高冠心病的阳性检出率。</p> <p>二、技术参数及功能要求</p> <p>1.测量参数</p> <p>1.1 HR:心率</p> <p>1.2 SV:心收缩量</p> <p>1.3 C:心输出量</p>

		系 统	<p>1.4 CI:心脏指数</p> <p>1.5 CTI:心收缩指数</p> <p>1.6 VET:瓣膜射血时间</p> <p>1.7 EF:射血分数</p> <p>1.8 EDV:舒张末期容量</p> <p>1.9 SVRi:外周血管阻力指数:体循环阻力指数</p> <p>1.10 SVR:外周血管阻力:体循环阻力</p> <p>1.11 LCWi:左心做功指数</p> <p>1.12 TFI:胸液指数</p> <p>▲1.13 EDFR:前负荷率</p> <p>1.14 ECG :心电波形</p> <p>▲2.测量方法:改良型心阻抗法、形态校正法</p> <p>▲3.参数校正法:信号形态分析诊断</p> <p>4.传感设备:6个高质量低价位电极或一次性导联线</p> <p>5.主要评估方式:使用每博量估算公式、血流动力学分类模型</p> <p>▲6.主要测试用途:运动监测、动态监测、静态监测</p> <p>7.应用领域:基于独创的形态学校正技术,运用主动式阻抗测量法系统能够连续以无创方式确保极高的准确性和精确度,已被广泛应用于多种临床环境,包括重症监护、急诊室、围手术期监护、血液透析监护,以及心力衰竭监护、起搏器优化和运动心排量监测等。为多种不同的临床环境提供诊疗决策</p> <p>8.基础系统:Windows操作系统</p> <p>▲9.系统软件:通过并符合(中华人民共和国国家食品与药品管理局)认证</p> <p>10.数据报告储存:视电脑配置,无限制</p> <p>11.辅助校正模式:测量段的比较模式</p> <p>▲12.心率变异分析功能</p> <p>二、设备配置要求:</p> <p>1.无创心输出量测量主机 1台</p> <p>1.1 心排量操作系统软件包 1套</p> <p>1.2 操作手册及系统U盘 1个</p> <p>1.3 USB蓝牙接收器+短距离天线+长距离天线 1套</p> <p>1.4 计算机主机 1台</p> <p>1.5 显示器 1台</p> <p>1.6 数据线 1根</p> <p>1.7 专用仪器台车 1台</p> <p>2.无创心输出量测量仪 1台</p>
--	--	--------	--

			<p>2.1 无创心输出量测量仪 1台</p> <p>2.2 病人导联线 1套</p> <p>2.3 盒套及背带 1套</p> <p>2.4 设备箱及设备箱背带 1套</p> <p>2.5 充电电池 1个</p> <p>2.6 充电电池充电器 1个</p> <p>3.其他配件</p> <p>3.1 湿凝胶电极(标准：30片/包、适用5个病人) 1包</p> <p>3.2 心率变异分析软件 1套</p> <p>4.激光打印机 1台</p> <p>4.1 专用电源线 1根</p> <p>4.2 激光打印机硒鼓 1个</p> <p>4.3 系统安装手册及操作手册(含CD-ROM光谱) 1套</p>
10	10-1	嗅觉诱发电位检测仪	<p>1台</p> <p>一、用途</p> <p>1.1 主要用于嗅觉功能障碍客观评估；</p> <p>1.2 利用电刺激对嗅神经刺激，可以在病人身上记录到嗅觉诱发电位。</p> <p>二、功能及技术要求</p> <p>2.1 硬件部分</p> <p>▲2.1.1 全部软件功能共用同一硬件平台，通过USB连接电脑，通过电脑USB进行取电；</p> <p>2.1.2 具有医疗CE认证，提供证书复印件；</p> <p>2.1.3 采用轻巧耳声发射和诱发电位一体化纪录盒，无须隔音屏蔽室，无须接地就能工作</p> <p>2.1.4 具备电极接触阻抗检测功能，可以同步在软件界面显示具体阻抗数值</p> <p>▲2.2 软件部分</p> <p>2.2.1 软件开发平台：集成数据库，包括患者数据与患者日志存储功能，备份功能，兼容最新版Window 10 操作系统软件，可提供软件升级服务，软件具备在记录病人数据的同时可对波形曲线进行实时手动标记</p> <p>2.2.2 软件功能需要包含：电刺激听觉诱发电位（eABR、中潜伏期反应（eMLR）、长潜伏期反应（eLLR）、电刺激前庭诱发肌源性电位（包括gVEMP）和电刺激嗅觉诱发电位（eOEP）</p> <p>2.2.3 曲线编辑：手动和自动I、III、V波标记；A、B曲线分离；对侧曲线显示、曲线加、减处理；峰值-基线计算；峰值-波谷计算，拥有客观监测指标：Fmp、RNL、SNR和权重统计法等</p>

			<p>2.2.4 具有基于Word中英文报告格式，医生可根据需要进行任意编辑，并可以预先内置报告模板，直接选择不同报告模块，获得病人的检查报告内容</p> <p>2.2.5 电刺激嗅觉诱发电位（eOEP）测试功能技术要求：</p> <p>2.2.5.1 刺激信号包括短声、短纯音、方波、Chirp声、NB Chirp（250-8000Hz），刺激率0.1–80.1次/秒，0.1秒步进</p> <p>2.2.5.2 电刺激器输出强度范围：0-10mA，0.1mA步进</p> <p>三、配置清单：</p> <p>1.主机 1台</p> <p>2.电极线 1套</p> <p>3.电极片 1包</p> <p>4.皮肤清洁膏 1个</p> <p>5.导电膏 1个</p> <p>6.便携包 1个</p> <p>7.电刺激器 1个</p> <p>8.操作手册 1本</p> <p>9.电脑 1台</p> <p>10.打印机 1台</p>
10 -2	鼻科 综合 手术 器械 包	2 套	<p>一、用途：配套鼻内镜手术，供鼻窦及鼻腔手术时使用。</p> <p>二、技术参数及配置要求</p> <p>1 鼻咬切钳： 0° 2.5mm（卵圆口）；</p> <p>2 鼻咬切钳： 45°2.5mm（卵圆口）；</p> <p>3 鼻咬切钳： 0° 3.0mm（卵圆口）；</p> <p>4 鼻咬切钳： 0° 3.5mm（卵圆口）；</p> <p>5 鼻咬切钳： 90° 3.0mm（卵圆口）；</p> <p>6 鼻咬切钳： 3.3mm反咬；</p> <p>7 蝶窦咬骨钳： 2*6贯穿式；</p> <p>8 蝶窦咬骨钳： 椎板式 2mm；</p> <p>9 蝶窦咬骨钳： 椎板式 3mm；</p> <p>10 蝶窦咬骨钳： 椎板式 4mm；</p> <p>11 蝶窦咬骨钳： 70°3.0mm；</p> <p>12 蝶窦咬骨钳： 70°2.0mm；</p> <p>13 蝶窦咬骨钳： 30° 3.0mm；</p> <p>14 鼻咬切钳： 2.5mm（反咬360°旋转 张开70°）；</p> <p>15 鼻息肉钳： 0°上下开口；</p>

			16	鼻息肉钳:	下弯90° 张开115°;
			17	鼻腔吸引管(上颌窦):	70° φ2.5mm(钝头);
			18	鼻腔吸引管(上颌窦):	70° φ3.0mm(钝头);
			19	鼻腔吸引管(上颌窦):	70° φ3.5mm(钝头);
			20	鼻腔吸引管(上颌窦):	60° 2.5mm(平口);
			21	鼻腔吸引管(上颌窦):	60° 3.0mm(平口);
			22	鼻腔吸引管(上颌窦):	60° 3.5mm(平口);
			23	鼻腔吸引管(上颌窦):	60° 3.5mm(斜口);
			24	鼻腔吸引管(上颌窦):	90° 2.5mm;
			25	鼻腔吸引管(上颌窦):	90° 3.0mm;
			26	鼻腔吸引管(上颌窦):	90° 3.5mm;
			27	鼻腔吸引管(上颌窦):	60° 2.5mm(笔握式);
			28	鼻腔吸引管(上颌窦):	60° 3.0mm(笔握式);
			29	刮匙:	60°2.5mm125左开口;
			30	刮匙:	60°2.5mm125右开口;
			31	刮匙:	40°带吸引;
			32	刮匙:	60°带吸引;
			33	鼻骨凿:	4.0mm(半圆 枪式);
			34	鼻中隔凿:	4.0mm(鱼尾 枪式);
			35	鼻中隔旋转刀:	2.0mm(枪式);
			36	鼻粘膜刀:	3-4mm双头;
			37	鼻粘膜刀:	45°3.5mm;
			38	鼻粘膜刀:	镰状尖头;
			39	鼻粘膜刀:	镰状钝头;
			40	鼻腔吸引管:	2.5mm;
			41	鼻腔吸引管:	3.0mm;
			42	鼻腔吸引管:	3.5mm;
			43	鼻腔吸引管:	3.5mm(钝头);
			44	鼻腔吸引管:	4.0mm(钝头);
			45	鼻腔吸引管:	3.0mm(直笔握式);
			46	鼻腔吸引管:	2.5mm(直型);
			47	鼻腔吸引管:	3.0mm(直型);
			48	鼻筛窦钳:	头上弯3*6mm;
			49	鼻咬切钳:	头上弯1.5mm;
			50	鼻筛窦钳:	45°3.5×14×130;
			51	鼻筛窦钳:	60° 3.5mm*14mm;
			52	鼻筛窦钳:	30°3.5mm;

			<p>53 鼻筛窦钳: 0° 3.5mm;</p> <p>54 鼻筛窦钳: 90°3.5mm;</p> <p>55 鼻筛窦钳: 0° 3.0mm(长圆口) ;</p> <p>56 鼻筛窦钳: 45°3.0mm(长圆口) ;</p> <p>57 鼻剪: 上介;</p> <p>58 鼻组织剪: 直;</p> <p>59 鼻剥离器: 3.0mm单面带吸引旋转45°;</p> <p>60 鼻剥离器: 3.8mm单面带吸引旋转45°;</p> <p>61 鼻剥离器: 3.0mm单面带吸引旋转0°;</p> <p>62 鼻剥离器: 3.8mm单面带吸引旋转0°;</p> <p>63 鼻剥离器: 3.5mm(双头) ;</p> <p>64 鼻剥离器: 0° 3.0mm 双面;</p> <p>65 鼻剥离器: 45°3.0mm 双面 下弯;</p> <p>66 鼻剥离器: 2.5mm-3.5mm (双头一头铲型) ;</p> <p>67 上颌窦探针: 60°(带吸引);</p> <p>68 鼻组织剪: 3.0*130mm 0°;</p> <p>69 鼻粘膜刀: 2.0*160mm 45°三角;</p>
10 -3	手术显微镜	1台	<p>一、用途: 开展显微耳鼻咽喉头颈外科手术</p> <p>二、主要功能及技术参数</p> <p>1.主镜</p> <p>1.1 双人四目, 可用于显微外科手术</p> <p>1.2 复消色差光学系统, 保证最佳的清晰度</p> <p>▲1.3 放大倍数:最大放大倍数≥18x (12.5倍目镜)</p> <p>▲1.4 工作范围: 单一物镜, 最小工作距离≤200mm , 最大工作距离≥415mm</p> <p>1.5 变倍系数: 1:6</p> <p>▲1.6广角目镜, 屈光补偿+5至-8, 眼杯高度可调</p> <p>1.7主镜, 双目镜筒0-180°可调, 翻转部位全金属材料</p> <p>1.8 助手镜, 360度旋转助手镜</p> <p>1.9 镜头C型臂垂直悬挂, 镜头调节灵活, 最大限度支持手术者的体位要求</p> <p>1.10 无级电动连续变倍系统和手动连续变倍系统</p> <p>▲1.11 多功能可编程手柄: 左右手柄都同时具备控制调焦、变倍、亮度调节、照明开关功能, 每个手柄光亮度调节按钮≥2个</p> <p>1.12 聚焦系统, 具有电动聚焦和手动精细调焦平衡调节</p> <p>▲1.13 镜头能通过电动平衡</p> <p>2. 照明</p>

			<p>2.1 支架上冷光源照明系统,经光纤传导到显微镜</p> <p>▲2.2 照明光斑直径: 最小光斑≤11mm</p> <p>2.3 内置的两盏氙灯: 主光源≥180W氙灯 , 备用光源≥180W氙灯</p> <p>2.4 主光源损坏时无须打开灯箱更换灯泡, 可快速切换到备用光源</p> <p>3.支架</p> <p>▲3.1 落地式支架, 支架臂承重≥14Kg , 支架臂伸展范围不小于1665mm</p> <p>3.2 可以存储大于3组个性参数</p> <p>3.3 调焦, 变倍速度可设定</p> <p>3.4 支架采用外置式大直径静音轮</p> <p>三、配置清单:</p> <p>1. 主刀镜 1个</p> <p>2. 助手镜 1个</p> <p>3. 变焦物镜 1个</p> <p>4. 支架 1个</p> <p>5. 氙灯照明 1个</p> <p>6. 多功能手柄 1个</p>
--	--	--	--

四、技术服务要求

(一) 质量保证

- 1、所有货物必须是在中国范围内合法销售，原装、全新、并完全符合用户要求的产品，符合国家及该产品的出厂标准。
- 2、所有货物应按出厂标准及国家有关要求进行包装及运输。货物外包装上有注册商标，有型号标识、生产日期和产品序列号。
- 3、投标人应保证所提供的产品是合格安全的产品，一旦发现伪劣假冒产品、以次充好产品或替代产品，由投标人承担一切责任，并赔偿所造成的损失。

(二) 售后服务要求

- 1.保证货物到达使用单位完好无损，如有缺漏、损坏，由投标人负责调换、补齐。并派遣技术工程师安装调试，安装完成后有技术工程师上门培训。
- 2.技术资料：随机提供全套、完整的技术资料，包括说明书、操作手册、维修保养说明书。
- 3.对采购人的服务要求应在2小时内作出响应，24小时内到达现场（如电话及远程诊断无法解决），及时帮助用户解决问题。

4.质保期：质保期自验收合格之日起至少1年。出现故障时，提供技术工程师进行现场技术性维护，质保期间产品的一切质量问题，更换部件及产品本身质量原因造成的直接经济损失应全部由投标人自行负责，且须负责对其提供的产品提供现场服务。质保期外为设备提供终身维护，在必要时进行定位维护升级和修理。

（三）验收

- 1.由采购人组织，中标人配合，根据对本项目中标人的投标文件技术参数要求及国家、行业标准进行验收。必要时邀请相关的专业人员或机构参与验收。因货物质量问题发生争议时，由本地质量技术监督部门鉴定。
- 2.验收时如发现所交付的货物有短缺、次品、损坏或其他不符合招标文件、合同规定之情形者，采购人应作出详尽的现场记录，或由采购人和投标人双方签署备忘录。此现场记录或备忘录可用作补充、缺失和更换的有效证据。由此产生的有关费用由投标人承担。

（四）交货地点：

海南医学院第一附属医院（海口市龙华区龙华路 31 号），采购人指定地点。

（五）交货时间：

进口产品：自合同签订之日起90个工作日内；

国产产品：自合同签订之日起30 个工作日内。

（六）付款方式：

付款方式：银行转账

资信状况良好、履约能力较强的(需提供承诺书)：

合同签订后，中标人提交合法、有效的增值税发票、银行履约保函原件（需海南省本地开具的银行履约保函、金额与中标价一致，时间为6个月）及合同等相关凭证，采购人在30个工作日内将合同款支付给中标人；货物全部运送到采购人指定地点，待全部货物到货、安装、调试、培训且经采购人验收合格后，中标人提交银行履约保函原件（（需在海南省本地开具的银行履约保函、合同总金额的百分之五（5%），且银行履约保函期限与质保期期限相对应）给采购人，采购人将中标人之前开具与合同金额一致的银行履约保函原件还给中

标人；质保期满且货物无任何质量问题，采购人将银行履约保函（合同总金额的百分之五（5%））交还给中标人。特殊情况经双方协商确定。

因财政拨款、不可抗力等原因造成甲方逾期付款的，采购人表示理解，不视为甲方违约。乙方应按照本合同约定继续履行乙方义务。