|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **取皮刀** | | | | | |
| **一** | **总体要求** | | | |  |
| 1 | 满足科室要求，凡涉及设备安装及施工由中标方负责，按照科室要求提供交钥匙工程 | | | | 具备 |
| 2 | 投标时要求提供原厂家的检验报告、技术参数表及产品彩页 | | | | 具备 |
| **★**3 | 提供医疗器械注册证 | | | | 具备 |
| 4 | 提供近三年的销售业绩 | | | | 提供 |
| 5 | 仪器配备所有软件使用最新版本且终身免费升级，端口免费开放，能与我院各信息系统无缝对接 | | | | 具备 |
| 6 | 数量 | | | | 1台 |
| **二** | **技术要求** | | | |  |
| 1 | 用途：用于各种需要植皮的大面积皮肤缺损等 | | | | 具备 |
| 2 | 电动取皮主机 | | | | 具备 |
| ＃2.1 | 精确度≤0.05mm | | | | 具备 |
| 2.2 | 能连续取平整、薄厚均匀的皮源、取皮厚度0－0.75mm | | | | 具备 |
| 2.3 | 刀片安装和拆卸安全快速 | | | | 具备 |
| 2.4 | 手柄权重≤0.9kg | | | | 具备 |
| 2.5 | 表面平滑，易于清洗，无需任何润滑油 | | | | 具备 |
| 3 | 配备专业消毒盒 | | | | 具备 |
| 4 | 取皮宽度板:多种规格，范围2-10cm | | | | 具备 |
| 5 | 配置清单（至少包括以下配置）：  取皮机手柄 1把  电源供应器 1台  取皮机专用消毒盒 1个  宽度板长度 2.5cm 1个  宽度板长度 5.4cm 1个  宽度板长度 7.6cm 1个  宽度板长度 10.2cm 1个  螺丝起子 1个  取皮机刀片 5片 | | | | 具备 |
| 6 | 提供详细配置清单及分项报价(含名称、品牌、规格型号、数量、单价) | | | | 具备 |
| 7 | 提供设备附件及各类配件详细报价（含名称、品牌、规格型号、数量、单价) | | | | 具备 |
| **三** | **技术及售后服务** | | | | 具备 |
| **★**1 | 整机质保期≥3年，在质保期内每年由维修工程师提供至少4次的上门维护保养工作 | | | | 具备 |
| 2 | 中标后，提供厂家保修承诺 | | | | 具备 |
| 3 | 中标方应对设备操作及维修人员进行操作及维修培训，直至技术人员熟练掌握使用及维修技能为止，提供详细培训记录,提供设备设计使用寿命 | | | | 具备 |
| 4 | 维修保障：提供中文说明书、操作手册、详细维修手册、电路图、系统安装软件及维修密码，软件系终身免费升级 | | | | 具备 |
| 5 | 一个月内非人为质量问题提供换货。设备出现故障时2个小时内响应，6小时内提供维修方案及报价，24小时内到达现场，郑州有常驻工程师，提供工程师姓名及联系方式 | | | | 具备 |
| 6 | 到货时间：合同签订后30日历天内 | | | | 具备 |
| **申请部门** | | **（科室主任签字、日期）** | **审核** | **（签字、日期）** | |
| **医学装备部** | | **（签字、日期）** | **主管领导审批** | **（签字、日期）** | |

以上参数由签字确认后即满足科室使用需求，