|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **鼻颅底钻手柄** | | | | | |
| **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把 |
| **二** | **技术要求** | | | |  |
| 1 | 与我院现有耳鼻喉科手术动力系统配套使用 | | | | 具备 |
| 2 | 20°C环境温度下，马达6万转/分，20秒开20秒关，持续25分钟马达表面温度≤40°C，低噪音设计，重量≤90克 | | | | 具备 |
| 3 | 多型号附件可满足不同手术及术者要求：直附件、弯附件、显微通道附件 | | | | 具备 |
| 4 | 最高转速：≥75000转，可选择的转速范围≥200-75000转/分，最大扭矩:37.5mN-m，稳定不抖动 | | | | 具备 |
| 5 | 专配备直、弯附件，保证耳鼻喉科手术视野 | | | | 具备 |
| 6 | 钻头设计：拥有多种不同形状、不同型号的钻头，满足全部耳鼻喉科手术选择. | | | | 具备 |
| 7 | 手柄同电缆可用高温高压及低温的方式消毒 | | | | 具备 |
| 8 | 球型磨砂钻头1个，长度13cm，钻头直径4mm，角度15° | | | | 具备 |
| 9 | 球型磨砂钻头1个，长度13cm，钻头直径3mm，角度15° | | | | 具备 |
| 10 | 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 |
| 11 | 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，