|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **超声眼科乳化治疗仪** | | | | | |
| **一** | **总体要求** | | | |  |
| ★1 | 满足医院要求，凡涉及设备安装及施工由中标方负责，按照医院要求提供交钥匙工程 | | | | 具备 |
| 2 | 投标时要求提供投标产品注册检验报告、技术参数表（datasheet）及产品彩页 | | | | 具备 |
| ★3 | 提供医疗器械注册证 | | | | 具备 |
| 4 | 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 |
| 5 | 所有项目必须满足现今主流设备的需求，并能根据实际情况以及用户的要求进行及时做出硬件上的调整并负责做好相应设备的安装 | | | | 具备 |
| 6 | 属于计量器具的，提供计量首检证明 | | | | 具备 |
| 7 | 数量 | | | | 2台 |
| **二** | **技术要求** | | | |  |
| **1** | **液流系统** | | | | 具备 |
| 1.1 | 液流模式为线性可控蠕动泵或文氏泵，流速均匀，流量范围：0-60ml/min，可脚踏调节 | | | | 具备 |
| 1.2 | 负压范围：≥0-600mmHg，可脚踏调节 | | | | 具备 |
| 1.3 | 动态液流管理：无需特殊耗材即可设定患者眼位指示，自动调节负压范围，且负压均匀上升 | | | | 具备 |
| 1.4 | 主机内置非侵入性负压感应器及灌注压力感应器 | | | | 具备 |
| 1.5 | 感受术中患者眼压及负压变化数值，自动调节术中眼内加压范围 | | | | 具备 |
| 1.6 | 灌注压力感应器保证前房稳定性≥95% | | | | 具备 |
| 2 | 能量系统要求 | | | | 具备 |
| 2.1 | 手柄和厂家同类产品通用 | | | | 具备 |
| 2.2 | 超声乳化手柄采用钛金属材质，可高温高压消毒 | | | | 具备 |
| 2.3 | 手柄具备管道固定旋钮，避免术中管道脱落，保证管路密闭性 | | | | 具备 |
| 2.4 | 超声模式 | | | | 具备 |
| 2.4.1 | 支持线性、固定、连续、超脉冲、微爆破输出，可以自动转换，多种能量组合方式可术前设定，提高手术效率 | | | | 具备 |
| 2.4.2 | 脉冲模式:脉冲频率范围0-100 pps | | | | 具备 |
| 2.4.3 | 爆破模式:脉宽范围2-500ms，爆破间歇范围 0-2500ms | | | | 具备 |
| 2.5 | 针头纵向运动冲程，共振频率：30 kHz至 60 kHz | | | | 具备 |
| 3 | 其他要求 | | | | 具备 |
| 3.1 | 脚踏控制要求 | | | | 具备 |
| 3.1.1 | 脚踏：脚踏可线性控制超声能量输出、抽吸速率及负压，可根据需要进行编程 | | | | 具备 |
| 3.1.2 | 无线控制、无线充电 | | | | 具备 |
| 4 | 彩色触摸控制屏≥17英寸 | | | | 具备 |
| 5 | 主机可编辑和存储多名手术医生的数据且支持U盘储存 | | | | 具备 |
| 6 | 支持人工晶体自动推注器，可实现单手推注晶体，推注速度范围≥1.5-4mm/sec | | | | 具备 |
| 7 | 切口要求：可满足同轴微切口手术，切口≤2.2mm，具备整套微切口手术器械 | | | | 具备 |
| 8 | 前节玻切及电凝要求 | | | | 具备 |
| 8.1 | 前节玻切功能，切割频率≥4000cpm，支持23G玻切头 | | | | 具备 |
| 8.2 | 具备双极电凝功能：电凝功率0-10 W,和厂家同类产品通用 | | | | 具备 |
| 9 | 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 |
| 10 | 提供超声乳化手柄、灌注套管等设备附件及各类配件详细报价（含名称、品牌、规格型号、单价) | | | | 具备 |
| #11 | 提供液流管理包件等配套耗材详细报价（含名称、品牌、规格型号、单价) | | | | 具备 |
| **三** | **技术及售后服务** | | | |  |
| ★1 | 整机质保期≥3年（提供厂家保修承诺），在质保期内每年由维修工程师提供至少2次的上门维护保养工作 | | | | 具备 |
| 2 | 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 |
| 3 | 维修保障：中标方应提供中文说明书、操作手册、详细维修手册、整机线路图、系统安装软件及维修密码，软件终身免费升级 | | | | 具备 |
| ★4 | 一个月内非人为质量问题提供换货。设备出现故障时2个小时内提供备用设备，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 |
| 5 | 到货时间：合同签订后30日内 | | | | 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）** | |

以上参数经科室签字即视为同意，能够满足临床科室需求