|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **睑板腺热脉动治疗仪** | | |
| **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 | 投标产品应为国际知名品牌，提供医疗器械注册证 | 具备 |
| 4 | 提供近三年的销售业绩 | 具备 |
| 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 | 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 |
| 7 | 数量 | 1台 |
| **二** | **技术要求** |  |
| 1 | 适用于对睑板腺功能障碍的成人患者眼睑局部加热和按压治疗 | 具备 |
| 2 | 治疗时间 | 具备 |
| ★2.1 | 治疗时长≥12min | 具备 |
| 2.2 | 治疗时长允许误差≤±0.5s | 具备 |
| 2.3 | 倒计时显示治疗时间：提供实时显示 | 具备 |
| 3 | 治疗温度 | 具备 |
| ★3.1 | 施加到内眼睑的治疗温度最小值≥40℃ | 具备 |
| ★3.2 | 施加到内眼睑的治疗温度最大值≤43℃ | 具备 |
| 3.3 | 温度控制实时显示 | 具备 |
| 4 | 施加于外眼睑的治疗压力 | 具备 |
| 4.1 | 施加到外眼睑的治疗压力最小值≥0mmHg | 具备 |
| ★4.2 | 施加到外眼睑的治疗压力最大值≤275mmHg | 具备 |
| 4.3 | 施加到外眼睑的治疗压力误差≤25mmHg | 具备 |
| 4.4 | 治疗压力实时显示 | 具备 |
| 4.5 | 治疗压力模块顺序可调整 | 具备 |
| 5 | 治疗报告 | 具备 |
| 5.1 | 具备患者信息 | 具备 |
| 5.2 | 具备治疗信息概况总结 | 具备 |
| 5.3 | 报告打印 | 具备 |
| 5.4 | 报告保存格式：pdf | 具备 |
| 5.5 | 报告兼容HL7数据库系统 | 具备 |
| 6 | 计算机系统 | 具备 |
| 6.1 | USB接口≥2个 | 具备 |
| 6.2 | 连接网络打印机 | 具备 |
| ★7 | 提供配套一次性使用治疗头医疗器械注册证和详细报价(含名称、规格、型号、单价) | 具备 |
| 8 | 提供详细配置清单及分项报价(含名称、规格、型号、数量、单价) | 具备 |
| 9 | 提供设备附件及各类配件详细报价（含名称、规格、型号、数量、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 | 合同签订后30日内 | 具备 |