采购需求表（物资类）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目编号 | | 2024-JQ06-W1341 | | | 项目名称 | 彩色多普勒超声诊断系统 | 最高限价（万元） | 199 | |
| 序号 | 需求名称 | | 参数  性质 | | 需求具体内容 | | | 是否 量化 | 备注（证明材料等其他要求） |
| 技术要求 | | | | | | | | | |
|  | 基本要求 | | ★ | 用于人体超声诊断检查，神经外科、HPB外科、泌尿外科通用成像 | | | | 否 | 相关证明材料 |
|  | 标准规范 | | ★ | NMPA(CFDA),FDA | | | | 否 | 认证证书 |
|  | 显示器尺寸 | |  | ≥19英寸 | | | | 是 |  |
|  | 显示模式 | |  | 具有2D模式、彩色模式、多普勒模式、频谱多普勒模式和M模式 | | | | 否 |  |
|  | 组织谐波成像功能 | |  | 具备 | | | | 否 |  |
|  | 角度复合成像技术 | |  | 具备 | | | | 否 |  |
|  | 增强组织分辨率技术 | |  | 具备 | | | | 否 |  |
|  | 血管血流测量与分析功能 | |  | 具备 | | | | 否 |  |
|  | 回放功能 | |  | 具备，回放时间≥30s | | | | 是 |  |
|  | 输入信号 | |  | 具有复合彩色视频、S-视频等 | | | | 否 |  |
|  | 输出信号 | |  | 具备复合彩色视频、S-视频、DVI数字视频、USB接口等 | | | | 否 |  |
|  | 硬盘容量 | |  | ≥500G | | | | 是 |  |
|  | 封闭键盘 | | ▲ | 具备 | | | | 否 | 相关证明材料 |
|  | 探头接口 | |  | ≥4个，全激活 | | | | 否 |  |
|  | 预设条件功能 | |  | 具备，可针对不同的检查脏器，预置最佳化图像的检查条件 | | | | 否 |  |
|  | 发射声束聚焦功能 | |  | 具备，超宽频带波束形成器，数字式全程动态聚焦，数字式可变孔径 | | | | 否 |  |
|  | 增益调节 | |  | B/M可独立调节 | | | | 否 |  |
|  | 系统最高成像速率 | |  | ≥200帧/秒 | | | | 是 |  |
|  | 最大测量速度 | |  | PWD 2 MHz：正向或反向血流速度最大≥8.00 m/s； CWD 4.8 MHz：正向或反向血流速度最大≥19.0 m/s | | | | 否 |  |
|  | 最低测量速度 | |  | ≤1mm/s(非噪声信号) | | | | 否 |  |
|  | 取样宽度及位置范围 | |  | ≥1-20mm | | | | 否 |  |
|  | 扇形扫描角度 | |  | ≥5°-90°，可调 | | | | 否 |  |
|  | 线阵扫描感兴趣的图像范围 | |  | ≥-30°到+30° | | | | 否 |  |
|  | 最大彩色成像帧频 | |  | ≥200帧/秒 | | | | 否 |  |
|  | 最小血管空间分辨率 | |  | ≤0.2mm | | | | 否 |  |
|  | 超声功率输出调节 | |  | B/M、PWD、CWD、彩色多普勒输出功率可调 | | | | 否 |  |
|  | 双平面探头频率 | |  | 5.0MHz-12.0MHz | | | | 否 |  |
|  | 双平面探头快捷键 | | ▲ | 具备，可进行图像冻结、存储等操作 | | | | 否 | 相关证明材料 |
|  | 双平面探头显示 | | ▲ | 由凸阵和线阵扫描组成，实现实时并且同步显示双平面成像 | | | | 否 | 相关证明材料 |
|  | 双平面探头探测深度 | |  | ≥30mm | | | | 否 |  |
|  | 电子凸阵探头频率 | |  | 2.0MHz-6.0MHz | | | | 是 |  |
|  | 电子凸阵探头快捷键 | | ▲ | 具备，可进行图像冻结、存储等操作 | | | | 否 | 相关证明材料 |
|  | 电子凸阵探头探测深度 | |  | ≥160mm | | | | 是 |  |
|  | 腹腔镜探头频率 | |  | 5.0MHz-10.0MHz | | | | 否 |  |
|  | 腹腔镜探头扫描方式 | | ▲ | 电子凸阵扫描，扫描角度≥30°，扩展扇形≥60° | | | | 是 | 相关证明材料 |
|  | 腹腔镜探头穿刺孔 | | ▲ | 13G穿刺通道 | | | | 是 | 相关证明材料 |
|  | 腹腔镜探头探测深度 | |  | ≥40mm | | | | 否 |  |
|  | 探头防护等级 | | ▲ | 探头具备专用防水盖，满足IP57防尘防水标准，可耐受浸泡清洗和消毒 | | | | 是 | 相关证明材料 |
|  | 软件要求 | | ★ | 全套用于腹部、前列腺、腹腔镜术中全腹脏器检查的应用分析软件，该超声平台再增加新探头时，应用软件应免费提供 | | | | 否 | 相关证明材料 |
|  | 硬件要求 | | ★ | 主机1台(台式)，探头≥3把(双平面探头1把、电子凸阵探头1把、腹腔镜探头1把) | | | | 是 | 相关证明材料 |
| 经济要求 | | | | | | | | | |
| 1 | 交货时间、交货地点 | | ★ | 合同签订后3个月内交付，交付地点由甲方指定。 | | | | 否 | 相关证明材料 |
| 2 | 产品包装和运输要求 | | ★ | 按照国家、行业相关标准规范，产品确保包装完好，运输确保不对产品造成损伤。 | | | | 否 | 相关证明材料 |
| 3 | 付款及结算方式 | | ★ | 物资到货（服务完成）验收后付95%。 | | | | 否 | 相关证明材料 |
| 4 | 履约保证金/质量保证金 | | ★ | 验收合格后满1年无质量问题支付剩余5%（不超过5%） | | | | 否 | 相关证明材料 |
| 5 | 原厂保修年限 | | ★ | 保修年限不低于3年，全年故障停机时间不高于5%（按365日/年计算)。 | | | | 否 | 相关证明材料 |
| 6 | 升级与软件维护 | | ★ | 保修期内免费提供定期维护保养服务，免费升级和维护软件，免费提供使用培训。 | | | | 否 | 相关证明材料 |
| 7 | 维修培训 | | ★ | 提供不少于1人次的工程师维修培训。 | | | | 否 | 相关证明材料 |
| 8 | 到位维修响应 | | ★ | 维修响应时间≤24小时内，维修到达现场时间≤48小时内。 | | | | 否 | 相关证明材料 |
| 9 | 备品备件要求（零配件） | | ★ | 由供应商承诺项目使用寿命周期内保证零配件供应。 | | | | 否 | 相关证明材料 |
| 10 | 物资编目编码、打码贴签要求 | | ★ | 本项目对物资的编目编码、打码贴签要求，报价供应商应当予以明确响应，相关费用包含在报价中。 | | | | 否 | 相关证明材料 |
| 3 | 技术偏离要求 | | ▲标识的指标和“无标识”指标负偏离≥23项，投标企业技术分值为0分 | | | | | | |