采购需求表（物资类）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目编号 | | 2024-JQ06-W3527 | | | 项目名称 | 等离子手术设备 | 最高限价（万元） | 21 | |
| 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 | | | | | | | | | |
| 1 | 基本要求 | | ★ | 具备消融切割功能、凝固止血功能 | | | | 否 | 相关证明材料 |
| 2 | 资质认证 | | ★ | 具备CFDA | | | | 否 | 注册证 |
| 3 | 工作频率 | |  | ≥100kHz±10% | | | | 否 |  |
| 4 | 额定功率 | |  | 最大功率≥270W | | | | 否 |  |
| 5 | 最大输出电压 | |  | 220v±10％ | | | | 否 |  |
| 6 | 最大输出电流 | |  | ≥10A | | | | 否 |  |
| 7 | 消融切割模式 | |  | 等离子气化切割；多档位可调整，等离子气化凝血；多档位可调整 | | | | 否 |  |
| 8 | 消融切割模式档位数量 | |  | ≥6 | | | | 否 |  |
| 9 | 凝固止血模式档位数量 | |  | ≥6 | | | | 否 |  |
| 10 | 工作温度 | | ▲ | ≤70℃ | | | | 否 | 相关证明材料 |
| 11 | 开机自检功能 | |  | 具备 | | | | 否 |  |
| 12 | 手术电极自动识别功能 | |  | 具备 | | | | 否 |  |
| 13 | 安全保护功能 | |  | 如出现过热可能损伤人体组织时，具备自动侦测功能，并自动停机。 | | | | 否 |  |
| 14 | 脚踏开关键位设计 | |  | 至少包含切割、止血等键位 | | | | 否 |  |
| 15 | 脚踏开关防水等级 | |  | ≥IPX4 | | | | 否 |  |
| 16 | 设备外壳 | |  | 全金属设计 | | | | 否 |  |
| 17 | 报警及安全指标 | |  | 设备指标异常提示和安全报警声，光指示 | | | | 否 |  |
| 18 | 配置要求 | | ★ | 主机1台，流量控制器1台，脚踏控制器1个，电源线1条 | | | | 否 | 相关证明材料 |
| 19 | 配套耗材要求 | | ★ | 封闭耗材 | | | | 否 | 相关证明材料 |
| 技术偏离要求 | | | ▲标识的指标和“无标识”指标负偏离≥7项，投标企业技术分值为0分 | | | | | | |