|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 采购需求表（物资类） | | | | | | | | | |
| 项目编号 | | 2024-JQ06-W1552 | | | 项目名称 | 本体感觉肌肉康复锻炼系统 | 最高限价（万元） | 180 | |
| 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 | | ★ | 适用于本体感觉能力的测定评估和运动功能障碍患者的本体感觉康复锻炼 | | | | 否 | 企业承诺或产品彩页或技术白皮书或检测报告 |
| 2 | 标准规范 | | ▲ | 具备CFDA认证 | | | | 否 | 企业承诺或产品彩页或技术白皮书或检测报告 |
| 3 | 动态底盘 | |  | 具备360°多轴向的动态底盘 | | | | 否 |  |
| 4 | 底盘最大倾斜角度 | |  | ≥10° | | | | 否 |  |
| 5 | 最大速度 | |  | ≥1转/秒 | | | | 否 |  |
| 6 | 最大承重 | |  | ≥140kg | | | | 否 |  |
| 7 | 测力传感器 | | ▲ | 具备，测力范围0～165kg | | | | 否 | 企业承诺或产品彩页或技术白皮书或检测报告 |
| 8 | 力量感应扶手 | | ▲ | 具备，扶手测力范围≥0～85kg | | | | 否 | 企业承诺或产品彩页或技术白皮书或检测报告 |
| 9 | 倾斜脚垫 | |  | 倾斜脚垫≥2个，倾斜角度0～15°，多方向可调节 | | | | 否 |  |
| 10 | 座椅 | |  | 具有倾斜度可调座椅，倾斜范围0～15°可调，支持锁定 | | | | 否 |  |
| 11 | 定位脚架 | |  | 具备，用于评估时的定位 | | | | 否 |  |
| 12 | 安全扶手 | |  | 具备 | | | | 否 |  |
| 13 | 测量参数 | |  | 偏移量、摆幅、姿势轨迹长度、姿势外周面积、重心轨迹长度、重心外周面积、测量压力峰值、压力均值、接触面积、足底前后左右方向重心位移、速度、加速度随时间变化曲线 | | | | 否 |  |
| 14 | 测评数据量化对比等功能 | |  | 具备锻炼前后测评数据量化对比等功能、锻炼数据与正常标准值对比等功能 | | | | 否 |  |
| 15 | 评估模式 | | ▲ | 评估模式≥29种 | | | | 否 | 企业承诺或产品彩页或技术白皮书或检测报告 |
| 16 | 稳定性评估 | |  | 具备基于Romberg测试的平衡及视觉输入评估，可显示重心轨迹 | | | | 否 |  |
| 17 | 单足站立评估 | |  | 可显示压力中心及平均位置图示 | | | | 否 |  |
| 18 | 步态评估 | |  | 具备，可评估步频、步速、重心转移 | | | | 否 |  |
| 19 | 活动受限评估模式 | |  | 可进行活动受限进行评估 | | | | 否 |  |
| 20 | 稳定极限评估模式 | |  | 可进行稳定极限 | | | | 否 |  |
| 21 | 力量评估模式 | |  | 可评估患者主动力量极限 | | | | 否 |  |
| 22 | 协调性评估模式 | |  | 可评估患者协调性 | | | | 否 |  |
| 23 | 医疗锻炼处方 | | ▲ | ≥90项预设处方，可根据病理、关节部位、术前术后需求选择相应锻炼处方 | | | | 否 | 企业承诺或产品彩页或技术白皮书或检测报告 |
| 24 | 运动锻炼处方 | |  | ≥135项预设处方，≥12项体育项目专项锻炼，支持核心、肌肉增强、灵活性、协调、姿势、耐力等锻炼 | | | | 否 |  |
| 25 | 健美锻炼处方 | |  | ≥40项预设处方，支持根据用户的目标制定完整而有针对性的计划，针对所有锻炼级别（初级、中级、专家级）进行个性化定制 | | | | 否 |  |
| 26 | 自定义锻炼处方 | |  | ≥300种，包括柔韧性与活动性锻炼、动态力量增强、抗阻运动、姿势与平衡锻炼 | | | | 否 |  |
| 27 | 锻炼结果打分 | |  | 可根据锻炼结果打分，每个锻炼项目均有的锻炼姿势提示 | | | | 否 |  |
| 28 | 运动轨迹 | | ▲ | 至少包含随机轨迹，平台角度、速度、加速度、运动幅度电动控制，符合解剖学结构和运动学规律 | | | | 否 | 企业承诺或产品彩页或技术白皮书或检测报告 |
| 29 | 平板电脑 | |  | 具备，可通过无线技术连接到主机 | | | | 否 |  |
| 30 | 控制方式 | |  | 具备平板电脑及触摸屏幕双重控制方式 | | | | 否 |  |
| 31 | 患者病历及治疗师管理系统 | |  | 具备，可独立管理患者及治疗师档案 | | | | 否 |  |
| 32 | 存储、录入和导出功能 | |  | 具备患者信息、处方、评估报告、治疗记录数据存储、录入和导出功能，评估报告可直接导PDF格式 | | | | 否 |  |
| 33 | 配置要求（至少包括但不限于） | | ★ | 主机 1台，触摸屏显示器 1台，360°平台 1个，护栏 1组，把手 1组，定位板 1个，铰链式座椅 1个，脚踏板 1套，心率监视器 1个，平板电脑 1个，配套软件1套 | | | | 否 | 企业承诺或产品彩页或技术白皮书或检测报告 |
| 34 | 验收标准方法 | | ★ | 按照投标文件、采购合同、质量标准等，组织对医疗设备进行质量验收，出具验收报告。验收过程中对于核心参数存疑需检测的，可委托地方具有相应检测能力的机构提供技术支持，相关费用由投标方承担。 | | | | 否 | 企业承诺或产品彩页或技术白皮书或检测报告 |
| 技术偏离要求 | | | ▲标识的指标负偏离≥30项，投标企业技术分值为0分 | | | | | | |
| ▲标识的指标和“无标识”指标负偏离≥30项，投标企业技术分值为0分 | | | | | | |