|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 采购需求表（物资类） | | | | | | | | |
| 采购计划 编号 | |  | | 项目名称 | 全胸多频震荡排痰机 | 最高限价（万元） | 22（4台） | |
| 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 | | ★ | 适用于肺部分泌物排出困难或由粘液阻塞肺部引起的肺膨胀不全者，起到促进气道清除排痰或改善支气管引流的作用 | | | 否 | 相关证明材料 |
| 2 | 标准规范 | | ★ | 具备NMPA认证 | | | 否 | 认证材料 |
| 3 | 屏幕 | |  | 屏幕尺寸≥4英寸，中文导航式操作 | | | 否 |  |
| 4 | 气振排痰治疗模式 | | ★ | 具备手动模式、自动模式（至少5种）和自定义模式 | | | 否 | 相关证明材料 |
| 5 | 显示功能 | |  | 具有治疗频率实时数值 | | | 否 |  |
| 6 | 输出频率 | | ▲ | （1-20）Hz连续可调 | | | 否 | 相关证明材料 |
| 7 | 治疗时间 | |  | （1-60）min连续可调 | | | 否 |  |
| 8 | 故障报警 | |  | 具有故障提示功能，并伴随蜂鸣器声音提示 | | | 否 |  |
| 9 | 工作噪音 | |  | 气振排痰正常工作时，≤65dB(A) | | | 否 |  |
| 10 | 信息存储 | | ▲ | 内置治疗记录存储功能 | | | 否 | 相关证明材料 |
| 11 | 气囊背心 | |  | 背心式或胸带式，规格型号≥7种，适用于各年龄段和不同体型人群，可选配重复性使用和单人使用 | | | 否 |  |
| 12 | 患者状态监测 | | ▲ | 实时监测患者心脉和血氧饱和度，且可通过设置血氧、脉率、呼吸率上下限，实现报警停机功能，实现实时监测患者状态 | | | 否 | 相关证明材料 |
| 13 | 压力范围 | |  | （3-25）mmHg | | | 否 | 相关证明材料 |
| 14 | 气囊充气承受压力 | |  | 可承受设备最大气动压力输出的2倍压力，气囊泄压时间≤10s | | | 否 |  |
| 15 | 自动暂停 | | ▲ | 咳嗽自动暂停功能，咳嗽暂停时间为10秒-5分钟，可调 | | | 否 | 相关证明材料 |
| 16 | 自动泄压功能 | | ▲ | 在按下暂停键后，充气气囊压力从最大压力下降到0.2kPa的时间≤10s | | | 否 | 相关证明材料 |
| 17 | 配置要求 （单台套） | | ★ | 主机1台，配套台车1个，排痰背心1件 | | | 否 | 企业承诺 |
| 相关证明材料包含：产品规格表、产品宣传彩页、技术白皮书、制造商官方网站发布的产品信息、说明书或检测机构出具的检测报告、生产厂家的承诺书等。若技术指标备注中有明确证明或支撑材料要求的，应以明确要求的证明或支撑材料作为响应依据。 | | | | | | | | |
| 经济要求 | | | | | | | | |
| 1 | 交货时间、交货地点 | | ★ | 合同签订后三个月内交付，交付地点由甲方指定 | | | 否 | 企业承诺 |
| 2 | 付款及结算方式 | | ★ | 物资到货（服务完成）验收后付95% | | | 否 | 企业承诺 |
| 3 | 履约保证金/质量保证金 | | ★ | 验收合格后满一年无质量问题支付剩余的5% | | | 否 | 企业承诺 |
| 4 | 售后服务1 （质保） | | ★ | 保修年限不低于三年，全年故障停机时间不高于5%（按365日/年计算) | | | 是 | 原厂授权 （企业承诺） |
| 5 | 售后服务2 （质保） | | ★ | 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 | 企业承诺 |
| 6 | 售后服务3 （响应时间） | | ★ | 维修响应时间≤4小时，京内维修到达现场时间≤12小时，京外维修到达现场时间≤48小时 | | | 否 | 企业承诺 |
| 7 | 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 | 企业承诺 |