**附件一：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **技术要求** | | | |
| **品目：** | **病理组织摊烤片机** | **响应** | **偏离** |
| 1 | 具有中文液晶显示屏，操作直观便捷。 |  |  |
| 2 | 温度可调控，室温-85度（不小于此范围）可调，温度控制精准，温度控制范围小于等于正负2度。 |  |  |
| 3 | 摊片锅体积220mm\*140mm\*60mm(长\*宽\*高)（不小于此体积），烤片箱体积260mm\*150mm\*50mm(不小于此体积)； |  |  |
| 4 | 具有定时功能，可按照不同的操作场景进行不同温度，时间设置，具有可定时开关机功能。 |  |  |
| 5 | 具有声音报警功能。 |  |  |
| 6 | 具有记忆功能。 |  |  |
| **商务要求** | | | |
|  |  | **响应** | **偏离** |
| 1 | 自验收合格之日起，中选供应商提供产品免费质保服务至少五年。 |  |  |
| 2 | 所有设备必须在签订合同后30日内交货并安装调试完毕；如因采购人场地原因无法执行的，应在接到采购人通知后30日内完成交付。 |  |  |
| 3 | 付款方式：合同签订时中选供应商向采购人支付合同总价的5%作为履约保证金。设备安装、调试、验收合格后，采购人向已提供全额增值税普通发票的中选供应商支付合同总款；合同约定服务期满后无未解决的质量问题，采购人将向中选供应商无息退还原履约保证金。 |  |  |