**附件一：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **技术要求** | | | |
| **品目：** | **深部静脉血栓防治仪** | **响应** | **偏离** |
| 1 | 柜式一体机，可同时使用两个六腔气囊。 |  |  |
| 2 | 液晶触摸屏加旋转编码器操作，操作简便。 |  |  |
| 3 | 时间设定功能时间范围为0～60min，步长1min。 |  |  |
| 4 | 生物波功能： |  |  |
| 5 | 两组生物波输出； |  |  |
| 6 | 输出模式分为连续波、正弦波和方波三种模式； |  |  |
| 7 | 脉冲频率应为1Hz～99Hz连续可调，步长为1Hz，脉冲宽度为500μs。 |  |  |
| 8 | 充气模式：八种基础充气模式，可任意组合治疗。 |  |  |
| 9 | 治疗仪压力范围：5～25kPa可调。 |  |  |
| 10 | 极限压强≤40kPa，且超过2kPa的持续时间应不大于3min。 |  |  |
| 11 | 过压保护：治疗仪应具有过压保护措施。 |  |  |
| 12 | 手动释压器：治疗仪应提供在各种状态下手动解除患者压强的措施。 |  |  |
| 13 | 连接：连接管路应有防止接错的装置或标识。 |  |  |
| 14 | 工作噪声：治疗仪正常工作时的噪声应不大于70dB。 |  |  |
| 15 | 净重：≤25kg，尺寸：≤430mm\*550mm\*1000mm。 |  |  |
| **商务要求** | | | |
| **品目：** | **深部静脉血栓防治仪** | **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5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。 |  |  |