**附件一：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **技术要求** | | | |
| **品目：** | **固定式电池供电骨组织手术设备** | **响应** | **偏离** |
| 1 | 可整机高温高压消毒，耐高温≥134℃； |  |  |
| 2 | 采用无刷电机； |  |  |
| 3 | 转速≥650转／分； |  |  |
| 4 | 扭矩≥4.5牛顿·米； |  |  |
| 5 | 使用免消毒电池； |  |  |
| 6 | 电池电压≥12伏； |  |  |
| 7 | 铝合金外壳； |  |  |
| 8 | 噪声≤60dB； |  |  |
| 9 | 温升≤25℃； |  |  |
| 10 | 每单位设备配置清单如下： |  |  |
| 10.1 | 主机1件 |  |  |
| 10.2 | 电池2节 |  |  |
| 10.3 | 充电器2只 |  |  |
| 10.4 | 电池壳1只 |  |  |
| 10.5 | 消毒通道1只 |  |  |
| 10.6 | 钻夹头2只 |  |  |
| 10.7 | 钻夹头钥匙2把 |  |  |
| 10.8 | 包装盒1只 |  |  |
| **商务要求** | | | |
| **品目：** | **固定式电池供电骨组织手术设备** | **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三年。 |  |  |
| 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。 |  |  |