**附件一：**

|  |
| --- |
| **技术要求** |
| **品目：** | **充气升温装置** | **响应** | **偏离** |
| 1 | 加热方式:充气式。 |  |  |
| 2 | 加热功率：≤2200W。 |  |  |
| 3 | 运作模式：连续不断。 |  |  |
| 4 | 设备风速：仪器出风口风速范围为≥2m/s，大风、小风。充气升温装置工作噪音：正常工作的整机噪音≤50dB |  |  |
| 5 | 操作环境温度：≤24℃ |  |  |
| 6 | 时间显示：显示年月日时间等信息按键式控制，使用简便，液晶屏显示温度风速等项目。 |  |  |
| 7 | 温度功能：液晶屏显示当前温度与软管出风口温度同步。 |  |  |
| 8 | 温度设置：4档温度设定，室温、32℃、38℃、43℃。温度偏差±≤1.5℃。 |  |  |
| 9 | 具备超温、故障报警系统 |  |  |
| 10 | 超温保护，输气软管末端出风口输出温度达到46℃±1时，应触发故障保护，设备加温停止工作，故障提示灯亮，进行超温保护。 |  |  |
| 11 | 多功能选配：可用于手术室、重症监护室、麻醉复苏室。可悬挂于输液架、配套一次性使用医用充气式升温毯使用。 |  |  |
| 12 | 每单位设备配置清单如下： |  |  |
| 12.1 | 充气式升温仪（配2米输气软管）1台 |  |  |
| 12.2 | 升温毯1张 |  |  |
| 12.3 | 使用手册（含装箱清单）1本 |  |  |
| 12.4 | 合格证（含保修说明）1张 |  |  |
| **商务要求** |
| **品目：** | **充气升温装置** | **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。 |  |  |