**附件一：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **技术要求** | | | |
| **品 目：** | **小儿雾化治疗仪** | **响应** | **偏离** |
| 1 | 输出压力：7L/min@100kPa |  |  |
| 2 | 喷雾量：0.40 ml/min |  |  |
| 3 | 粒子径：MMAD 3～5 um |  |  |
| 4 | 药液杯容量：≥7mL |  |  |
| 5 | 药液量:≥2～7ml |  |  |
| 6 | 喷雾速率：0.25mL/分钟 |  |  |
| 7 | 噪音：≤65dB |  |  |
| 8 | 湿度/气压:700～1060hPa |  |  |
| **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。 |  |  |