**拟购口腔综合治疗台项目初步参数论证征集意见表**

供应商、联系人及电话（加盖公章）：

产品品牌、规格型号、产地、医疗器械注册证号及最低报价：

**备注：**1、按要求格式填写并每页加盖报名供应商公章【电子章无效】，在规定时间内以**原件扫描件和电子版形式**发送至医院指定邮箱（招标办：2523245199@qq.com和归口科室【设备科☑、信息科□、总务科□及其他□ 】：3362790562@qq.com）；

 2、响应情况（是/否）若为否则继续填写具体建议修改指标，建议修改指标须慎重填写（该指标若为独家则无效，原则上须满足业界主流品牌同档次水平产品），**同时务必备注本品牌本规格型号产品相对应的真实指标并标注是否为独家（供医院汇总定稿版参数时选择）；**

**附件：配套耗材、试剂【单人次费用】及须定期更换零部件报价清单（样表【若无则标注“无”且不可删除】、可单列）**

**拟购项目初步参数结构如下：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **本项目初步参数拟设置情况** | **响应情况** | **建议修改指标** | **备注（真实指标、是否独家）** |
| **序号** | **参数名称** | **参数设置** |
|  |  | **一、患者座椅** |  |  |  |
|  |  | 1、符合人体工学设计，患者背部臀部可密贴于治疗椅之椅背及座部。  |  |  |  |
|  |  | 2、整体式设计，全部材质用金铸铝，美观、耐用、占地小、清洁方便 |  |  |  |
|  |  | 3、可电动调整椅背、座椅的倾斜角度及高度，定位精准 |  |  |  |
|  |  | 4、磁力吸附头枕，可快速进行上颌/下颌治疗位置转换 |  |  |  |
|  |  | 5、治疗台各部位一体成形，易于擦拭保养 |  |  |  |
|  |  | 6、有椅位记忆功能，定位精准 |  |  |  |
|  |  | 7、座椅提供机椅互锁功能，保证任一手机工作时，移位及其他器械处于自动锁定状态 |  |  |  |
|  |  | **二、医生单元** |  |  |  |
|  |  | 1、下挂式医生单元含4组手机位及光纤管线，1组气动马达，2组高速手机，1组三用枪。 |  |  |  |
|  |  | 2、手机挂架可拆卸及高温高压消毒，防止交叉感染。 |  |  |  |
|  |  | 3、具有三重防回吸功能，避免交叉污染。 |  |  |  |
|  |  | 4、具有LED控制屏，控制低速手机转速度及电动超声洁牙机的强度。 |  |  |  |
|  |  | 5、具有触控式操作面板，可控制椅位，自动给水装置手术灯光开关及两段式调光，手机正反转指示器，紧急停止安全开关。 |  |  |  |
|  |  | 6、脚踏控制器，手机转速及定速，具有器械水开关及吹屑功能 |  |  |  |
|  |  | 7、医生侧控制面板及器械盘为悬臂式接在治疗主体，悬臂采用空气弹簧技术，定位精准 |  |  |  |
|  |  | 8、每个器械位都可单独调节水量。 |  |  |  |
|  |  | **三、水单元** |  |  |  |
|  |  | 1、一体成型陶瓷痰盂，无卫生死角 |  |  |  |
|  |  | 2、冲盂系统：在2bar的水压下，水流能彻底冲洗痰盂底部，排水量大于4l/min。痰盂表面光滑，容易清洁和消毒。 |  |  |  |
|  |  | 3、有漱口杯供给装置 |  |  |  |
|  |  | 4、有漱口杯供给装置，水流均匀无喷溅，自动控制 |  |  |  |
|  |  | **四、助手单元** |  |  |  |
|  |  | 1、有助手支架，具有最多可延展为4个挂架的功能，具有方便清洁的过滤器 |  |  |  |
|  |  | 2、具有强弱吸过滤器装置，方便日常清洁 |  |  |  |
|  |  | 3、具有安全保护装置，防止误操作对助手位器械盘的损害。 |  |  |  |
|  |  | **五、手术灯** |  |  |  |
|  |  | 1、灯柱和治疗椅主体相连 |  |  |  |
|  |  | 2、灯柱可进行大尺度移动，同样适合于12点位治疗操作 |  |  |  |
|  |  | 3、可拆卸握把可高温消毒 |  |  |  |
|  |  | 4、两段式明暗开关，灯光为白色光，色温不小于4500K |  |  |  |
|  |  | 5、有可拆卸手术灯泡，并有防碎，防烫安全防护罩 |  |  |  |
|  |  | 6、可用手控灯光明暗及开关 |  |  |  |
|  |  | **六、医生/助手座椅** |  |  |  |
|  |  | 1、人体工程学设计，采用新型热垫材料 |  |  |  |
|  |  | 2、座椅滑轮配备专门的垂直向压力锁，可有效保护使用者。 |  |  |  |
|  |  | **技术参数** |  |  |  |
|  |  | 1、供电电压：220V 50/60Hz |  |  |  |
|  |  | 2、操作电压：24V |  |  |  |
|  |  | 3、单向A.C.：50/60Hz |  |  |  |
|  |  | 4、功率：1.5KW |  |  |  |
|  |  | 5、治疗台高度范围： 395mm--695mm  |  |  |  |
|  |  | 6、背垫倾斜角度范围：-5～75° |  |  |  |
|  |  | 7、治疗台总长度：1,850mm |  |  |  |
|  |  | 8、供水：2.5-6.0bar |  |  |  |
|  |  | 9、水最大消耗：2.5L/min |  |  |  |
|  |  | 10、供气压力： 5.5—7.5bar，流量大于50 L/min |  |  |  |
|  |  | 11、手术灯：12V，75W，22000Lux |  |  |  |
|  |  | 12、最大承重量：135kg |  |  |  |
|  |  | 电动螺杆式驱动系统1套 |  |  |  |
|  |  | 舒适型病人椅系统1套 |  |  |  |
|  |  | 舒适型病人扶手1个 |  |  |  |
|  |  | 磁性平头枕宽靠背系统1套 |  |  |  |
|  |  | 医生侧悬臂式支架1套 |  |  |  |
|  |  | 光纤高速手机管线2套 |  |  |  |
|  |  | 光纤气动马达管线1套 |  |  |  |
|  |  | 三用枪管线1套 |  |  |  |
|  |  | 医生侧控制系统1套 |  |  |  |
|  |  | 医生侧三用枪1套 |  |  |  |
|  |  | 助手侧标准短臂支架1套 |  |  |  |
|  |  | 助手侧三用枪1套 |  |  |  |
|  |  | 助手侧强吸系统1套 |  |  |  |
|  |  | 助手侧弱吸系统1套 |  |  |  |
|  |  | 高级陶瓷冲盂系统1套 |  |  |  |
|  |  | 水杯注水系统1套 |  |  |  |
|  |  | 气负压系统1套 |  |  |  |
|  |  | 冷光源无影灯操作系统1套 |  |  |  |
|  |  | 防回级系统1套 |  |  |  |
|  |  | 标准脚踏控制系统1套 |  |  |  |
|  |  | 医生座椅PAUL1套 |  |  |  |
|  |  | 口腔内窥镜1套 |  |  |  |
|  |  | 超声洁牙系统及光固化系统1套 |  |  |  |
|  |  | 质保要求：整机免费保修叁年（含所有零部件，包括须定期更换零部件）。 |  |  |  |
|  |  | 提供近3年内同机型设备国内医院用户合同5家及以上（二级及以上公立医院），标书内提供清晰的合同原件扫描件并加盖公章（遮盖认定为无效业绩）。 |  |  |  |

附：

 配套耗材报价清单（样表，可单列且加盖公章）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 耗材使用学科 | 名称 | 品牌规格型号 | 价格（元/个） | 是否开放 | **经消毒合格后建议使用次数** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

配套试剂【单人次费用】报价清单（样表，可单列且加盖公章）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 品牌规格型号 | 价格（元/个） | 是否开放 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

须定期更换零部件报价清单（样表，可单列且加盖公章）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 须定期更换零部件 | 品牌规格型号 | 价格（元/个） | 是否开放 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |