|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **浙江大学附属儿童医院（医疗）设备招标参数规格要求** | | |
| **项目名称** | | 蜡疗仪 |
| **使用科室** | | 康复科 |
| **一** | **基本要求** | |
| 1 | 数量：1台 | |
| 2 | 用途：用于熔解或制作蜡饼，通过石蜡热能促进局部血液循环，促进上皮组织生长，软化松解  瘢痕消除肿胀，松解粘连镇痛解痉的辅助治疗 | |
| **二** | **主要功能及参数** | |
| 1 | 熔蜡箱容积：≥78L | |
| 2 | 蜡盘数：≥16盘 | |
| 3 | 自动熔蜡、洗蜡、过滤、自动放蜡、制作蜡饼和预约制蜡，无需人工蜡管接蜡或舀蜡 | |
| 4 | 可实时显示工作状态，具备故障提示功能 | |
| 5 | 消毒方式：高温消毒和紫外线消毒 | |
| 6 | 制饼速度≤2h | |
| 7 | 蜡饼保持均匀温度，误差≤±1℃（提供官方材料证明） | |
| 8 | 蜡饼厚度可调且厚度均匀，误差≤±1.5mm | |
| 9 | 具有出蜡管道防堵技术（提供官方材料证明） | |
| 10 | 具有过热保护、过载保护、漏电流保护和防干烧保护等功能 | |
| **三** | **主要配置及附件** | |
| 1 | 蜡疗机主机 1台 | |
| 2 | 蜡盘 1套 | |
| 3 | 蜡块 30KG | |
| 4 | 防护手套 1副 | |
| 5 | 铲刀 1把 | |
| 6 | 漏勺 1个 | |
| 四 | **售后服务要求** | |
| 1 | 提供医疗器械注册证或相关资证、生产许可证、营业执照、出厂质检合格证明 | |
| 2 | 提供用户操作手册、维修手册和操作规程，根据医院需求提供操作培训 | |
| 3 | 保修期≥5年，设备全生命周期内提供零配件及维修服务，系统软件终生免费升级 | |
| 4 | 维修12小时内响应，维修响应时间＜12小时，12工作小时未能修复，则无偿提供备机；保修期内开机率达到95%，否则每超过一天保修期相应延期长10天 | |
| 5 | 大型设备（单价≥10万元）、特种设备、强制计量设备、急救及生命支持类设备、院感及生物安全相关设备等，验收时需提供经采购人认可的且具有资质的检测机构出具的检测合格报告，相关费用包含在投标总价中 | |
| 6 | 设备实现与院内信息系统（如HIS、LIS、PACS等）的无缝对接，接入方案要求支持标准数据接口（如HL7、DICOM），并提供开放API文档，确保兼容性与数据互通，同时，设备需支持远程监控与维护功能，具备良好的扩展性以满足后续升级需求；提供原厂承诺，涉及插件、接口等相关费用包含在投标总价中 | |
| 7 | 交货期：合同签订后按医院要求供货，接到医院送货通知后2个月内进行设备安装、调试和验收 | |