|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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** | | 上下肢训练器 |
| **使用科室** | | 康复科 |
| **一** | **基本要求** | |
| 1 | 数量：2套 | |
| 2 | 用途：针对自闭症、脑瘫、精神发育迟滞、脑损伤后智力下降患儿，进行上下肢专业训练，改  善和加强肌力耐力 | |
| **二** | **主要功能及参数** | |
| 1 | 阻力设定范围：0-20Nm，允许误差≤士10% | |
| 2 | 被动训练速度设定最大值≥60rmp，允许误差≤士10% | |
| 3 | 训练时间：0-120min，步进可调 | |
| 4 | 痉挛等级：高、中、低三档，根据使用者情况进行设定 | |
| 5 | 被动训练上肢电机动力最大输出≥9Nm，允许误差≤士20% | |
| 6 | 被动训练下肢电机动力最大输出≥16Nm，允许误差≤士20% | |
| 7 | 训练模式至少包含主动模式和被动模式 | |
| 8 | 患者可以从完全被动训练阶段到主动和被动训练相交叉的助力训练阶段到完全的主动训练阶段  到初期主动力量训练阶段的康复过程 | |
| 9 | 能够实时显示患者主动做功情况 | |
| 10 | 机身高度可根据需要调节 | |
| 11 | 彩色液晶触摸屏，训练期间和训练结束后显示阻力、速度、痉挛、方向、做功、里程、时间等信息 | |
| 12 | 设备自检功能：开机时，设备自动检测运行 | |
| 13 | 具备痉挛保护、磁控保护、声控保护等功能 | |
|  |  | |
| **三** | **主要配置及附件** | |
| 1 | 上下肢主被动康复训练器 2台 | |
| 2 | 小腿支架 4个 | |
| 3 | 手部绑带 2副 | |
| 4 | 手臂绑带 2副 | |
| 5 | 上肢手柄 4个 | |
| 6 | 上肢托架 4个 | |
| 7 | 电源线 2条 | |
|  |  | |
| 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 | |

注：▲为实质性条款，△为重要参数