**附件3：设备参数**

1. **项目名称：手提式X光透视机采购**
2. **需求明细表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **标项号** | **标的名称** | **数量** | **单位** | **预算单价（万元）** | **预算总价（万元）** |
| 1 | 手提式X光透视机 | 2 | 台 | 5 | 10 |

1. **技术参数**

| **序号** | **名称** | **技术参数** | **数量** | **单位** | **预算单价（万元）** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 手提式X光透视机 | 一、技术参数  1、技术性能：  1.1 有效视野：≥3英寸（50mmx50mm）  1.2 管电压选择范围40kV～100kV手动连续可调  1.3 管电流选择范围0.25～1mA连续可调  1.4 图像分辨率：≥301p/cm  1.5 灰度等级：≥5级  1.6 显示屏亮度：≥80cd/m2  1.7 X射线漏率：≤1.0mGy/h  2、环境条件  2.1 温度：5℃~50℃  2.2 相对湿度：≤75%  3、电源条件  3.1 电源电压：AC220V  3.2 电源频率：50Hz±10Hz  3.3 输入功率：≤200VA  4、外形尺寸与重量  4.1 主机：≤7Kg  4.2 毛重：≤15Kg  二、配置清单  1、主机 1台  2、防护盘 1只  3、电源适配器 1只 | 2 | 台 | 5 |
|  | **商务要求** | | | | |
|  | 项目总价 | 项目总价包括全部产品价格【含与本院相关信息系统（pacs，lis等）对接费用，及设备软件调试、升级、改造、运维、计量检测等费用】、无缝结合、备品备件、专用工具、包装、运输、装卸、保险、税金、货到位以及原有旧设备的拆除、安装、安装所需辅材、调试、检验、售后服务、培训、保修等，直至验收合格交付及质保期间所发生的所有费用。 | | | |
|  | 售后服务要求及保修期 | 1、按国家有关产品三包规定执行“三包”，质保期：整机（含配件）质保期不少于2年，质保期内故障时间顺延质保期。  2、在使用过程中若产品发生质量问题或故障，在接到采购人通知后1个小时内响应，6小时内到达故障现场处理，一般故障处理时限不超过24小时修复；重大故障处理时限不超过48小时修复，若72小时内不能修复，必须提供同档次的设备给采购人使用。  3、定期免费上门维护检查设备运行情况，每年至少1次。  4、按照医院要求提供相关培训。。 | | | |