项目相关技术参数及配置参阅附件

**附件：**

**说明：**本技术要求仅做参考，不是唯一指标。

商务要求及项目相关技术参数及配置参阅附件1、2.

**1：商务要求**

1. 是否需要连接医院信息系统，如有需做出开放数据接口承诺并承担相关费用（加盖公章）（标准：单向1万元；双向1.4万元）。
2. 成交后需提供厂家售后服务年限及保修期满后每年保修费限价承诺函（加盖厂家公章）。

**2：技术参数及配置**

1. **单光子发射计算机断层扫描仪（SPECT）保修**
2. **品牌与型号：**GE的INFINA-AC型
3. **启用时间：**2007年8月
4. **技术要求**
   1. 保修类别：整机全保。
   2. 保修年限：1年。
   3. 数量：1台。
   4. 具备故障通知立即响应，≤24小时内到达现场。
   5. 具备一年不少于两次的保养并提供服务报告。
   6. 具备电气校准测试并提供服务报告。
   7. 具备保障年正常开机时间：≥95%。
5. **红外治疗仪**
6. **品牌：**国内外知名品牌
7. **数量**：1台
8. **技术要求**
   1. 光谱范围：400nm～1400nm等。
   2. 有效光斑直径:≥18cm。
   3. 有效治疗面积：≥ 200cm²。
   4. 照射平面中心光斑平均温度不超过43℃。
9. **配置要求**
   1. 主机 1台