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）。
3. 设备项目如有消耗性易损件（非一次性）及常规配件的请提供清单及报价。
4. 回款时间参考标准：1、新安装设备验收合格后提交发票起3个月内；2、保修设备执行计划9个月后提交发票起3个月内。

**2：技术参数及配置**

1. **冷冻治疗仪**
2. **用途：**用于冷冻失活、冷冻去除和冷冻活检
3. **数量**：1台
4. **技术要求（参考）**
	1. 具备显示冷冻探针的信息、计时信息、效果、程序设置等
	2. 具备脚踏启动模式
	3. 具备器械即插即用、自动识别功能
	4. 具备程序存储功能
	5. 具备各规格探针选择功能
	6. 具备多级冷冻效果设计功能
	7. 具备冷冻计时及启动时间设置功能
5. **参考配置要求（至少包括）**
	1. 主机 1台
	2. 脚踏开关 1台
	3. 台车 1台
	4. 冷冻探针 1根