附件一

采购需求书

**一、项目概况及总体要求**

（包括项目立项依据、采购预算（最高限价）及编制依据、总体要求等）

我院目前没有此类设备。黄金微针射频可以去除病变组织或者改变局部组织形态，达到组织凝固、汽化的目的，临床适用于面部皮肤松弛、抬头纹、鱼尾纹、妊娠纹、毛孔粗大、痤疮疤痕、肤色暗沉、腋臭治疗等。2024年度计划内设备购置预算45万。

**二、采购用途**

采购用途：□科研 □教学 ☑医疗 □管理 □后勤 □其他

用途说明：用于的治疗抬头纹、鱼尾纹、妊娠纹、毛孔粗大、痤疮疤痕、肤色暗沉、腋臭等。

**三、采购需求一览表（货物类）：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 是否为进口设备 | 单位 | 数量 | 是否属核心产品 |
| 1 | 黄金微针射频 | 否 | 台 | 1 | 否 |

**四、技术指标（按一览表中货物分别填写）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 指标项 | 重要性 | 指标要求 | 关键指标理由 |
| 1 | 主机  参数 |  | 1.主机输出功率：2-45W可调； |  |
|  | 2.主机输出频率：1MHz； |  |
|  | 3.主机输出模式：连续 、脉冲输出； |  |
|  | 4.具有能量累计自动计数功能； |  |
|  | 5.输出强度误差≤±20％； |  |
|  | 6.输入电压220V 50Hz，输入功率：350VA； |  |
|  | 7.工作噪声不大于65dB； |  |
|  | 8.具有软件系统可升级功能，以自行升级； |  |
|  | 9. 具有独立过滤器接口 |  |
|  | 10.具有IPX8防水脚踏开关; |  |
|  | 11.具有3个手持件接口； |  |
|  | 12.具备 UST无序扫描技术； |  |
| ▲ | 13.具备HTM 分层治疗技术； |  |
| ▲ | 14.具备智慧电机技术，更快的出针使得治疗更舒造;并具备阻力智能反馈技术，能够根据不同阻力，自动调整推力，进行深度补偿，确保治疗针长和设定深度的一致性； |  |
| ▲ | 15.具备智能负压技术，针对眼周、颈部等松软皮肤，能够精准安全治疗； |  |
| ▲ | 16.具备高能超脉冰技术，通过小于1ms 的超短脉冲串输出，提升舒适度； |  |
| 2 | 微针  模块 |  | 17.输出功率：2-12W可调； |  |
|  | 18.输出模式：连续 、脉冲输出； |  |
|  | 19.脉宽：10-600ms连续可调； |  |
|  | 20.治疗模式：双极； |  |
|  | 21.治疗深度：0.5-3.5mm可调，步进0.1mm |  |
|  | 22.配备配3种治疗电极:面部治疗极、眼周治疗电极、颈纹治疗电极； |  |
| 3 | 医用  耗材 | ★ | 23.一次性耗材必须在江苏省耗材阳光平台目录内。 |  |

**五、商务和服务需求**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 商务和服务项目 | 重要性 | 商务和服务要求 |
| 1 | 供货期 | ★ | 合同生效后两个月内 |
| 2 | 保修期 | ★ | 3年 |
| 3 | 原厂售后  服务承诺 | ★ | （1）在保修期内，如有损坏或质量不合格者，卖方应及时给予修复和更换，其修理和更换应免费。正常修理周期和修理期间需提供免费测试。  （2）在保修期期满前一个月，供应商必须指派专业人员上门检测仪器，确保仪器的指标符合验收标准，如有问题应作为保修内容给予免费处理。  （3）在保修期外，卖方为仪器提供终身维修服务，维修问题出现时，按技术参数服务要求相应条款处理。  （4）在保修期内，如果原厂方鉴定设备因为人为损坏，厂方须出具具有法定权威性第三方检测证明，否则一律视为保修范围内容处理。  （5）承诺在硬件条件允许的情况下，终身免费升级软件，并对新软件的功能免费培训。要求供货厂家在中国设立固定维修站，并配备专业维修工程师，提供及时有效的售后服务并配合包括所有附件在内的安装、调试和验收。  （6）终身提供免费的应用咨询及技术帮助。 |
| 4 | 培训 |  | 按照技术参数的功能需求进行培训，使科室相关人员可以独立操作 |
| 5 | 验收标准 |  | 按供货方合格证书技术资料中的精度、质量要求和双方签订的合同技术附件所规定的条款进行验收。 |
| 6 | 交货地点 |  | 江苏大学附属医院门诊楼南3楼整形美容门诊 |
| 7 | 设备安装场地测试要求 |  | 中标厂商需提前现场勘察烧伤整形美容门诊安装场地 |
| 8 | 设备安装调试 |  | 按照技术参数内设备安装调试要求 |
| 9 | 付款方式 |  | 货到安装、验收合格并能够正常使用后，凭甲方出具的  验收合格报告，乙方提供发票及其它票据入库。甲方从  入库之日起6个月内付80%货款；在设备能够保证临床  正常稳定使用，且乙方已经履行本合同约定全部义务的  情况下，1年后3个月内乙方来院填写尾款付款证明，  甲方付清20%货款。 |

**六、特定资格条件**

除《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的供应商应具备的条件外，采购人可以根据采购项目的特殊要求，规定供应商的特定资格条件，如国家或行业强制性标准等。但不得以不合理的条件对供应商实行差别待遇或者歧视待遇。

1、企业营业执照、税务登记证加盖公章的复印件或经公证的复印件；

2、法定代表人授权委托书**原件**；

3、被授权人的身份证复印件**（带原件备查）**；

4、进口产品非制造商申请人需提供产品销售代理授权证明（非制造商申请人必须提供针对本项目的专项授权书或有效的产品代理证书复印件并加盖公章**（带原件备查）**;

5、如为国产产品非制造商申请人需提供原厂的售后服务承诺证明文件**（带原件备查）；**

6、医疗器械经营许可证复印件（加盖红章）；

7、所投产品的医疗器械注册证复印件（加盖红章）。

申购单位（公章）：

或项目负责人（签字）：

年 月 日