附件1.3

武警部队医疗设备采购技术参数

设备名称：医用臭氧治疗仪

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **技术性能参数名称** | **参数要求** |
| 1 | 产品适用范围 | 用于缓解腰椎间盘突出症引起的腰腿痛 |
| 2 | 资质要求 | Ⅲ类医疗器械注册证、CE 认证 |
| 3 | 技术参数 |  |
| ▲3.1 | 臭氧浓度 | 臭氧浓度： 0-80 µg/ml |
| 3.2 | 臭氧浓度误差 | 臭氧浓度误差：≤±4% （需提供证明材料） |
| 3.3 | 氧流速 | 氧流速：≥ 1L/min |
| 3.4 | 内部压力 | 600-1200hpa |
| 3.6 | 储存温度 | 储存温度：5℃ 到 40 °C |
| ▲3.8 | 臭氧取气方式 | 包含但不限于：、图标显示注射取气模式、图标显示外用套袋模式 |
| ▲3.9 | 回收净化装置 | 具备（以注册证为准） |
| ▲3.10 | 压力校正器 | 具备（以注册证为准） |
| ▲3.11 | 校正及控制装置 | 具备（以注册证为准） |
| 3.12 | 电路及稳压装置 | 具备 |
| 4 | 配置需求 |  |
| 4.1 | 医用臭氧治疗仪 | 1台 |
| 4.2 | 主电线 | 1条 |
| 4.3 | 使用手册（中\英文） | 各1本 |
| 4.4 | 氧气连接管 | 1根 |
| 4.5 | 氧气减压器 | 1个 |
| 4.6 | 一次性使用输血器 | 10个 |
| 4.7 | 一次性使用塑料血袋 | 10个 |
| 4.8 | 一次性使用配药用注射器 | 10个 |
| 4.9 | 一次性使用空气过滤器 | 10个 |
| 4.10 | 保险丝 | 10个 |

★5.专机专用耗材：需求单位综合测算专机专用耗材（试剂）使用量，供应商根据测算3年内使用量提供单价（试剂提供单人份价格），设备生产厂家无此耗材（检测项目）可不提供相应报价，未列耗材（检测项目）供应商可自行添加并提供最低报价。若填写开展项目和用量，示例如下：

医用臭氧治疗仪开展的检测治疗项目

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 检测（治疗）项目 | 简称 | 预估3年使用量（人份/台） | 备注 |
| 1 | 一次性使用空气过滤器 | / | 1500 |  |
| 2 | 一次性使用输血器 | / | 500 |  |
| 3 | 一次性使用塑料血袋 | / | 500 |  |
| 说明：专机专用耗材需设备生产厂家提供相应证明材料。 | | | | |