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。

1. **低温等离子手术系统**
2. **品牌：**国内外知名品牌
3. **数量**：1套
4. **技术要求**
   1. 具备阻抗侦测和自动能量检测功能。
   2. 具备热损毁深度监控功能。
   3. 具备切割、消融、止血循环计时功能。
   4. 具备双极或多极切割、低温消融、切割、止血、凝固等工作模式。
   5. 具备配备不同长短、粗细、弧度、能量级的治疗刀头。
   6. 具备多极切割功能。
   7. 具备切割温度可控制功能。
5. **配置要求**
   1. 主机 1台
6. **石蜡切片机**
7. **品牌：**国内外知名品牌
8. **数量**：1套
9. **技术要求**
   1. 切片厚度：0.5~100微米。
   2. 修片厚度: 1~600微米。
   3. 样本夹头最大垂直行程：≥70毫米。
   4. 样本夹头最大水平行程：≥30毫米。
   5. 样本夹头回缩：5~100微米可调，可关闭。
   6. 具备自动注油系统。
   7. 具备小手轮(非旋钮)辅助等修块模式。
   8. 具备安全锁定功能。
   9. 具备样品角度可调整范围功能。
10. **配置要求**
    1. 主机1台
11. **低温等离子灭菌器保修**
12. **品牌与型号：**强生STERRAD-100NX型
13. **启用时间：**2012年
14. **技术要求**
    1. 保修类别：整机全保。
    2. 保修年限：1年。
    3. 具备故障通知立即响应，≤24小时内到达现场。
    4. 具备一年不少于两次的保养并提供服务报告。
    5. 具备电气校准测试并提供服务报告。
    6. 具备保障年正常开机时间：≥95%。
    7. 具备设备电脑系统升级，能与现在的追溯系统相吻合。
    8. 具备整机设备故障及老化的维修更换。
15. **配置要求**
    1. 低温等离子灭菌器保修1年
16. **低温等离子灭菌器保修**
17. **品牌与型号：**强生STERRAD-NX型
18. **启用时间：**2012年
19. **技术要求**
    1. 保修类别：整机全保。
    2. 保修年限：1年。
    3. 具备故障通知立即响应，≤24小时内到达现场。
    4. 具备一年不少于两次的保养并提供服务报告。
    5. 具备电气校准测试并提供服务报告。
    6. 具备保障年正常开机时间：≥95%。
    7. 具备设备电脑系统升级，能与现在的追溯系统相吻合。
    8. 具备整机设备故障及老化的维修更换。
20. **配置要求**
    1. 低温等离子灭菌器保修1年