**于都县人民医院医学美容科设备项目采购需求**

**一、项目清单**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设备名称** | **数量** | **单位** | **预算价格（万元)** |
| 1 | 半导体激光脱毛仪 | 1 | 台 | 19 |
| 2 | 二氧化碳激光治疗机 | 1 | 台 | 20 |
| 3 | 皮下电子注射器控制助推装置 | 1 | 台 | 7 |
|  |  |  |  | 46 |

**二、技术要求**

**设备项目参数**

**半导体激光脱毛仪技术参数**

1、治疗手柄光源：半导体激光器；

2、激光终端输出最大单脉冲能量：≥50J；

3、波长：808nm ±10nm；

4、激光输出模式：脉冲模式；

5、输出能量范围：5-50J/cm2；

6、应用模式：传统定点模式、快速滑动模式；

7、检测功能：整机系统自检、实时监控数据，系统在待机或工作状态下检测到系统参数错误 ,系统会提示并显示红色，弹出错误提示；

8、脉冲重复频率：1Hz-10Hz；

9、10Hz 频率下：能级调节需≥22J；

10、脉冲宽度：15ms - 102ms；

11、光斑大小： 12mm× 12mm；

12、表皮冷却：热电冷却、蓝宝石接触式制冷；

13、治疗头晶体：三氧化二铝、蓝宝石、晶体匀化技术；

14、双脉冲技术：预热脉冲、加热脉冲；

15、系统冷却：水冷、风冷、TEC 制冷；

16、治疗手柄：激光器直接传导；手柄重量±350g 超轻手柄；

17、保护机制：设备具有漏电保护、制冷保护、激光器过压过载保护、水流保护

18、治疗范围：在医疗机构中用于去除人体多余毛发；

**二氧化碳激光治疗机**

1、激光器：封离式二氧化碳激光器；

2、光波长：10.6μm±0.1μm；

3、点阵模式下光束终端发散角：θ≤12mrad；

4、点阵模式下光斑(焦点)直径：D≤0.3mm；

5、激光器功率： ≥40W；

6、终端输出激光功率不稳定度 St：优于±4%；

7、激光输出功率复现性 Rp：优于±2%；

8、瞄准光波长：650nm±5nm；

9、瞄准光输出功率：应不大于 5mw，亮度1-5级可调可调；

10、导光系统：精密七关节导光臂全方位无死角操作；

11、导光臂配有长度分别为 2.5cm、3.5cm、7.5cm、 9cm 刀头以及长度5cm和10cm扫描刀头；

12、扫描手具1个；扫描刀头2个（f=50mm和f=100mm）；脉冲刀头2个（f=50mm和f=100mm）；辅助刀头4个；

13、激光输出方式4种：具备连续输出、单脉冲输出、脉冲重复输出、点阵脉冲输出模式功能；（需提供注册产品检测报告复印件加盖公章证明）

14、点阵激光扫描输出形状：矩形正方形、圆形、六边形、三角形、镂空形可选；（需提供注册产品检测报告复印件加盖公章证明）

15、点阵激光模式扫描次数：单个周期内，1-20次可选，进步为1；（需提供注册产品检测报告复印件加盖公章证明）

16、点阵激光模式扫描顺序：顺序、中开、乱序选择；（需提供注册产品检测报告复印件加盖公章证明）

17、扫描手具最大扫描面积为20mm\*20mm，30mm\*30mm，误差不超过±20%；（需提供注册产品检测报告复印件加盖公章证明）

18、点阵激光模式输出：脉冲间隔时间0.1ms-5000ms可调；（需提供注册产品检测报告复印件加盖公章证明）

19、点阵激光模式输出：激光点间距0.3mm-2.6mm可调；（需提供注册产品检测报告复印件加盖公章证明）

20、激光输出控制系统：具备手控开关和脚踏开关控制两种方式；（需提供注册产品检测报告复印件加盖公章证明）

21、脉冲模式下激光脉冲持续时间为10ms-2950ms 秒可调，调节步进为10ms；

22、脉冲模式下激光脉冲周期时间为10ms-2950ms 秒可调，调节步进为 10ms；

23、点阵激光模式输出：脉宽（停留时间）0.1ms-10ms可调

24、最大脉冲重复频率：≥10000Hz；

25、点阵激光模式输出：记忆储存方案≥5种；

26、点阵激光模式单点能量输出: ≥170mj；

27、操作系统：≥8.6英寸彩色触摸屏，微电脑控制系统，具有参数功能调节、功率校正功能、工作状态显示功能。功率、工作方式、工作状态、图形、设备存储记忆、故障语言显示、声音提示、密码设置等多种功能；

28、排烟系统：内置吹烟系统；

29、冷却方式：内置密闭式水冷循环系统，高灵敏度低压水流传感器；

30、安全保护：安全互锁、开机自检自控、文字，声音双报警，降温控制、出光保护、能量互补等；

31、激光防护镜一副,可见光透射比：≥65%，光密度：≥4；

32、电磁兼容 应符合 YY 0505-2012 的要求；

33、产品安全应符合GB9706.1-2007、GB9706.20-2000、GB7247.1-2012的要求；

34、供电电源：AC220V±10% 50Hz 5A；

35、售后服务：高效周到的售后服务网络（江西省内驻有厂家专业售后服务人员，

接到用户电话或短信1小时之内立即响应，现场上门服务响应为城市地区8小

时内到位，其他地区24小时到位。并开通400全国统一客户服务热线)；

**皮下电子注射器控制助推装置技术参数**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **技术及参数性能名称** | **技术及参数性能要求** |
| 1 | 注入量预置范围 | 0.0083～0.500ml |
| 2 | 注入量误差 | ±5% |
| 3 | 负压强度 | 分为10档，范围0～90kPa |
| 4 | 负压暂停时间 |  1档:2.8s；2档:3.4s；3档:4.0s；4档:4.6s；5档:5.2s；误差：±5% |
| 5 | 振动频率 | 1档：4Hz；2档：5Hz；3档：6Hz；4档：8Hz；5档：10.6Hz |
| 6 | 自动单点速度 | 1档：4.65s；2档：4.05s；3档：3.50s；4档：2.9s；5档：2.3s；误差：±5% |
| 7 | 注入模式 |  自动传感、单次、自动单次等 |
| 8 | 脚踏开关 | 脚踏开关寿命应不小于25000次 |
| 9 | 电气安全 | 电气安全应符合GB 9706.1-2007标准的要求 |
| 10 | 电磁兼容 | 电磁兼容应符合YY 0505-2012标准的要求 |
|  |  |  |

**三、其他要求**

1、响应供应商须提供全新、原装，并符合国家有关标准和规范要求的货物和服务。

2、质量保证期：本项目自验收合格后，供应商提供壹年的免费维护服务。

3、履行期限：自合同签订之日起，7个日历日完成设备安装调试及人员现场培训。

4、履行地点：于都县人民医院指定地点。

5、知识产权：成交供应商应保证采购人在使用服务或设备的任何部分时不受任何关于侵犯所有权和工业产权、著作权（版权）等知识产权的指控。如果任何第三方提出侵权指控，成交供应商承担一切与之有关的责任。

6、验收，付款：设备安装调试培训后试运行一个月，经验收合格后支付合同价90％。佘款质保期满后付清。

于都县人民医院

2023-06-07