**复旦大学附属肿瘤医院需求参数确认单（设备采购）**

**时间：** **地点： 标的名称：**医用体位胶垫  
A02SSXHQX20242170

**需求参数确认清单：（确认以下参数客观明确，非排他、非歧视，报价符合市场规律）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| / | 需求指标 | 参数范围 | 指标重要性 |
|
|
| 设备名称 | 医用体位胶垫 | | |
| 数量（台/套） | 1套 | | |
| 设备功能用途 | 用于卧床病人保洁或预防褥疮。 | | |
| 技术参数 | 体位垫的型式和基本尺寸（根据手术床架所定），应符合临床所规定的尺寸。 | **参数要求规格(cm)（允许偏差±3cm）** | ★ |
| 防漏层：杭解电伸缩弹力材料，无缝焊接，柔韧耐磨； |  | ★ |
| 记忆层：具有智能化自动塑型功能，按患者体型进行塑形； |  | ★ |
| 减压层：提供保护，使患者所承受压力远低于损伤压力临界点； |  | ★ |
| 反弹层：EPDM材料能有效地反弹剩余压力，减轻患者身体负荷； |  | ★ |
| 商务参数 | 交货期 | ≤90天 |  |
| 付款方式 | 设备安装验收后支付全额货款。 |  |
| 其他 |  |  |
| 售后服务 | 质保期≥1年 | ≥1年 |  |
| 每套设备质保期过后续保的保修费用不超过原价的 7 % | 不高于原价7% |  |
| 提供预防性维护次数 | 不少于2次 |  |
| 设备制造商（或代理商）必须对设备提供终身维修服务 | 是/否 |  |
| 保证供应设备质保期后5年内所需的备品、备件 | 是/否 |  |
| 国内有维修中心，有专职维修工程师和备品备件库 | 是/否 |  |
| 提供设备操作应用培训及技术帮助 | 是/否 |  |
| 其他服务 |  |  |
| 其他需求（如配套试剂耗材等） |  |  |  |
|  |  |  |
| 配置清单 | 基本配置清单 | 各类体位垫、外套、被子等等一批 | |
| 可选配件清单 | / | |
| 技术文件 | / | |
| 市场价格 |  | | |

\*：满足请填√，不满足请填◊。指标按重要性分为“★”、“☆”、“#”和“△”。★代表实质性指标，不满足该指标项将导致投标被拒绝，☆代表优质优价指标，#代表重要指标，△则表示一般指标项。

**需求科室主任签字： 需求归口管理科室主任签字：**