附件1

市场调研项目明细

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **技术性能基本要求** |
| 1 | 人体成分分析仪 | 1、测试方法：五因素生物电阻抗法。2、补偿系数：身高、体重、年龄、性别、阻抗3、检测频率：5, 50, 250 kHz4、检测项目：4.1、**成人测量：**体重、标准体重、去脂体重、身体水分、细胞内水分、细胞外水分、细胞外水分比、蛋白质、无机盐、体脂肪量、肌肉量、身体质量指数（BMI）、体脂肪率、体型判定、节段肌肉评估(上肢、下肢、躯干)、调节目标(体脂肪量调节值、肌肉量调节值、体重调节值)、腰臀比、基础代谢量、总能量消耗、阻抗、身体年龄、人体成分比例、血压(与本公司血压计相结合)4.2、**儿童测量：**体重、身体水分、蛋白质、无机质、体脂肪量、肌肉量、营养评估、体型判定、肥胖评价(体重、人体脂肪量、肌肉量、人体脂肪率、身体质量指数（BMI）、肥胖度)、各部位发达程度评价、儿童成长曲线、阻抗5、测量范围：100-950Ω6、测试时间：1分钟以内7、开机时间：少于30秒8、测量电流：约500μA以内9、显 示：640×480像素触摸屏10、数据输入：键盘、触摸屏幕、计算机远程输入、输入中文姓名11、语音互动：人机对话，中文语音提示12、衣物重量：补偿因衣服造成的重量13、测量电极；8-12触点电极，可使用脚踝电极，穿袜子也可测试14、打印报告：成人专用报告、儿童专用报告、A4纸报告，需提供报告纸样式15、打印标识：制作测试单位个性化的标识，可以和结果一起打印在结果表格上16、数据传输：RS 232C（9针系列）端口、USB端子17、打印装置：IEEE 1284（25针并行）端口、USB端口18、身高范围：80~200cm19、体重范围：10~250kg20、年龄范围：3~99岁一、设备性能参数要求1.转矩≥5~80N•cm2.坚固钛机身无碳刷微型马达，构造精密，几乎无振动。★3.具有扭矩过载保护功能。4.马达转速：200~40,000转/分；当配备20:1的减速手机时，转速可达10~2,000转/分，适应各种口腔外科治疗精度的需要。5马达配备LED照明装置，光照强度可调（高/低/关闭）。为手术区域提供了清晰的照明（32000 LUX以上），从而使医生能更快更精确地进行手术。6.标配纯钛机身20：1减速光纤传导种植手机，外冷和内冷双冷却系统，双密封防回吸系统。可选配1：1、1：2的直弯手机及微型手机满足外科等的治疗需求。7.具有先进的扭矩校正功能，自动平衡与各种手机连接时的抵抗水平并自动调节手机及马达的运转,从而达到最佳的转矩和转速。8.超高的稳定性能，功率补偿功能,即使在较低转速范围内遇到阻力时，也会自动调节输出功率保持转速的稳定性，不会因阻力的增加而降低转速。9.预设≥ 8套种植系统程序储存，每套系统程序可设置≥ 8个子程序，总计可设置≥64个程序。方便医生使用多个不同的种植系统，也可在手术中进行无极调设。10.大液晶屏幕，可同时显示转速/扭矩/水量/减速比/正反转等全部参数，清晰易读。11.多功能的防水脚控装置，符合IPX8——手术室使用的医疗脚踏控制装置的最高标准和认证，脚踏控制板完全防水，可水洗。通过脚控装置亦可完成所有操作控制。12.强力冷却液泵：5档流量调节，可保证其有足够的冷却液输出，不会因供水管的变化而影响正常使用及冷却效果。二、主要配置清单1.带扭矩校正功能及供水泵的控制主机1台2.多功能脚踏控制装置 1套3.带导线钛金属带光微型电动马达 1套4.光纤减速种植手机 2把 |

附件2

报价一览表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 生产厂家 | 品牌 | 规格型号 | 单位 | 报价（元） | 配送企业名称 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

公司名称：

代表签字：联系方式：

日期：

附件3

用户情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 省外用户 | 用户名称 | 规格型号 | 数量 | 合同价格或中标价格 | 使用时间或中标时间 | 联系人及联系方式 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 省内用户 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

说明：1.表中产品为近三年销售，用户仍在使用的货物；

2.只填写与本次市场调研产品一致或相当的规格型号。

3.需附近三年销售合同价格或中标价格等佐证复印材料。