**附件1**

**市场调研项目明细**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **技术性能基本要求** |
| 1 | **牙科综合治疗机** | (一)设备性能要求:1.产品获ISO9001：2008，CE质量认证。2. 可旋转式，下挂架结构，整机注塑工艺。3．控制系统均为触摸控制，整机全电脑控制，一体式结构无外露地箱。保证下水更畅通。★4. **动力系统采用进口直流静音快速**电机传动。★5. 上置隐藏式内置两用水切换装置，自动增泄压纯净水装置，便于切换。6．三组记忆位，均为触摸式控制7．触摸式开关控制各动作。内置式LED观片灯。8．整体陶瓷痰盂，可拆卸消毒，箱体和痰盂均可90度侧旋转。满足四手操作。★9.器械盘配透明防污罩可更换。10,牙科椅身和靠背均设有安全自动保护装置。11．前倾式双扶手设计。便于老人或行动不便者上下。12．双层器械盘，配有成型透明可更换防污罩。13．三折式头枕设计，可伸缩锁紧，高度可调节，头枕搭扣式连接结构。14.踏板式复合脚开关，可控手术灯，升，降，俯，仰，清洁气等功能。15．椅面压注成形，座垫，靠背，无缝可更换。16．二折式助手架，预留有光固化机位，设有可控椅位等多位操作键。★17．主控手机枪架可90度旋转和隐藏，预留有洁牙机位。18．18孔LED双色可选口腔冷光灯，光强12极可调，手动或感应式操作可自由切换。19．痰盂，漱口水位四种模式设定。(二)主要配置要求:1.按压式取换车针高速手机 2支2.标准四孔低速手机(含直,弯手机) 1套3．直，弯三用抢 2支4．内置液晶LED低压观片灯光 1套。5．LED18孔双色感应可调冷光灯 1套6．医生坐椅(大转角不锈钢支架) 1套7．隐藏式内置式两用水装置 1套（三）其它要求 1. 所供产品负责安装,调试,使用培训。 ★ 2.所供产品应具备400-免费服务电话3．所供产品企业设有服务网点,故障2小时响应，24小时可到场处理。4.所有维修零配件提供年限10年以上 |
| 2 | **根管长度测量仪** | **一、功能**1、配有彩色液晶屏，图像清晰，多种颜色清晰指示针在根管中的轨迹；2、基于多频独立网络测量技术，自动校准保证了测量的准确度；3、锉夹、唇挂钩和探针可高温高压消毒，避免交叉感染；4、电池可充电，不必反复更换电池；5、可折叠，方便调整视角。6、设定根尖止点功能，可根据专业化需求设定，及时提醒测量距离**二、设备安全分类**1、按防电击类型分类：带内部电源的Ⅱ类设备；2、按防电击程度分类：BF型应用部分；3、对进液防护程度：普通器材（IPX0）；4、按运行模式分类：连续运行设备。**三、主要技术参数**1、电池：3.7V/750mAh2、电源适配器：~100V-240V 0.4A 50Hz/60Hz3、输出信号电压：≤～200mV4、输出信号频率：400Hz和8kHz5、功耗：≤0.5W6、显示：4.5寸LCD屏7、声响提示：根管针在距离根尖小于2mm时会有报警声提示**四、主要配置**1. 主机：1台
2. 测量线：1根
3. 锉夹：4根
4. 唇挂钩：5个
5. 探针：2根
6. 电源适配器：1个
7. 测试器：1个
8. 使用说明书：1本
9. 合格证：1份
10. 保修卡：1份
11. 装箱单：1份
 |
| 3 | **根管马达** | **一、功能**主要用于根管治疗过程，是根管预备阶段根管成形和清理的设备，帮助牙科医生完成根管治疗。**二、特点**1、采用高性能无刷电机，扭力大，寿命长，转速高，噪音小，发热少，输出更精准，更稳定，更高效。2、超迷你6:1减速比弯机头，360°可旋转，使治疗更方便，口内视野更开阔。3、采用实时反馈技术，对电机输出扭矩实时动态控制，有效预防断针。4、往复模式角度每10°可调，精准的往复角度控制减少器械分离的风险，预备更高效。5、无线手柄，操作更自如。6、十种自定义程序和内置多种主流锉系统。7、扭矩和速度范围宽，转速100-1200rpm，扭矩0.4-5.0Ncm。**三、设备安全分类**1、按运行模式分类：连续运行设备2、按防电击类型分类：带内部电源的II类设备3、按防电击程度分类：B型应用部分4、对进液防护程度：普通器材（IPXO）**四、技术参数**1、电源输入：AC100-240V,50/60Hz，0.4A Max2、电源输出：5.0V/1A3、手柄电池：3.7V/2000mAh 可充电锂电池4、转速：100-1200rpm5、扭矩：0.4-5.0Ncm**五、主要配置**1、底座：1个2、手柄：1个3、弯手机：1个4、注油嘴：1个5、电源适配器：1个 |

**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**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**用户情况表**

说明：1、表中产品为近三年销售，用户仍在使用的货物；

1. 只填写与本次市场调研产品一致或相当的规格型号。
2. 需附近三年销售合同价格或中标价格等佐证复印材料。