|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目序号** | **设备名称** | **数量** | **预算单价（万元）** | **预算总金额（万元）** |
| 11 | 婴儿转运培养箱 | 1 | 15 | 15 |
| **主要功能要求等相关内容（以下内容仅对设备作简单描述，请参会单位按照具体设备提供完整、详细的技术参数）：** 1、用于在医院间或医院内部转运早产儿或病弱新生儿； |
| **交货时间：**合同签订后30日内。 |
| **售后服务要求：（质保年限、培训等相关要求）**1.整机2年质保。2.提供无限次专业、系统的现场培训服务，使采购人能熟悉使用。3.质保期内，免费升级所有新的软件和功能。4.设备软件终身免费维修维护。5.数据采集端口终身免费开放，设备所有信息化端口软、硬件终身免费升级。 |

广东医科大学附属医院雷州医院医疗设备科室功能需求

申购科室（中心、部门）：新生儿科