**中山市古镇人民医院医疗设备配置清单及技术参数表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **设备名称** | **下肢功率车（立式磁控）** | **购置数量** | 1台 |
| 1. **整体要求：**

立式磁控型 |
| **二、配置清单：** |
| **序号** | **项目名称** | **数量** | **单位** | **功能要求** |
| 1 | 电子表 | 1 | 个 |  |
| 2 | 阻尼调节器 | 1 | 个 |  |
| 3 | 扶手架 | 1 | 个 |  |
| 4 | 脚踏板及绑带 | 1 | 套 |  |
| **三、技术参数：** |
| **序号** | **项目名称** | **技术参数** |
| 1 | **结构型式** | 电子表、扶手架、阻尼调节器、座垫、脚踏板及绑带、基架 |
| 2 | **材质** | 静电喷塑架、橡胶踏板、橡胶垫、海绵扶手 |
| 3 | **电子表功能** | 可记录时间、速度、距离、热量等数值 |
| 4 | **坐垫调节范围** | 调节范围:0~25cm（±2cm） |
| 5 | **坐垫额定载荷** | 座垫载荷大于125kg |
| 6 | **阻尼调节档数** | 阻尼调节8挡或以上 |
| 7 | **尺寸规格** | 80X60X125cm（±5cm） |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |
| 16 |  |  |