需求计划表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |  |  |
| 序号 | 物资名称 | 规格型号 | 计量单位 | 采购数量 | 质量技术标准 | 预算科目 | 预算单价（万元） | 预算总额（万元） | 采购方式建议 | 备注 |
| 1 | 电针仪 |  | 台 | 6 | 见附件1 | 折旧 | 0.12 | 0.72 | 询价 | 中医科 |
| 2 | 特定电磁波治疗器 |  | 台 | 15 | 见附件2 | 折旧 | 0.06 | 0.90 | 询价 | 中医科 |
| 3 | 软折叠担架 |  | 套 | 1 | 见附件3 | 折旧 | 0.12 | 0.12 | 询价 | 急诊科 |
| 4 | 全自动洗板机 |  | 台 | 1 | 见附件4 | 折旧 | 4.90 | 4.90 | 询价 | 健康管理科 |
| 5 | 台式PH计 |  | 台 | 2 | 见附件5 | 折旧 | 0.60 | 1.20 | 询价 | 检验医学中心 |
| 6 | 台式低速离心机 |  | 台 | 2 | 见附件6 | 折旧 | 1.45 | 2.90 | 询价 | 血液病医学中心 |
|  | 台 | 1 | 1.20 | 1.20 |
| 7 | 旋涡混合器 |  | 台 | 5 | 见附件7 | 折旧 | 0.10 | 0.50 | 询价 | 检验医学中心 |
| 8 | 电热磁力搅拌器 |  | 台 | 1 | 见附件8 | 折旧 | 0.80 | 0.80 | 询价 | 检验医学中心 |
| 9 | 恒温混匀仪 |  | 台 | 2 | 见附件9 | 折旧 | 1.70 | 3.40 | 询价 | 检验医学中心 |
| 10 | 干式加热器 |  | 台 | 1 | 见附件10 | 折旧 | 0.85 | 0.85 | 询价 | 检验医学中心 |
| 11 | 水浴箱（≥10L） |  | 台 | 1 | 见附件11 | 折旧 | 1.00 | 1.00 | 询价 | 检验医学中心 |
| 12 | 水浴箱（≥3L） |  | 台 | 3 | 见附件12 | 折旧 | 0.20 | 0.60 | 询价 | 检验医学中心 |
| 13 | 雪花制冰机 |  | 台 | 1 | 见附件13 | 折旧 | 1.50 | 1.50 | 询价 | 内分泌科 |

附件1

技术参数确认表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 需求部门 | | 中医科 | | 设备名称 | 电针仪 | |
| 数 量 | | 6台 | | 预算金额 | 0.72万 | |
| **设备使用需求** | | | | | | |
| 设备用途及使用范围 | | 用于肩周炎、腰腿痛、神经痛、中风病等疾病的辅助治疗 | | | | |
| 安装场地 | | 无特殊要求 | | | | |
| 使用环境 | | 无特殊要求 | | | | |
| 交付时间 | | 合同签订后30天内 | | | | |
| **主要技术参数** | | | | | | |
| 主要配置或模块名称 | | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | | 可量化指标正偏离认定情况 | |
|  | | ★1.输出路数≥6路 |  | |  | |
|  | | 2.最大输出电流：有效值为0～0.9mA |  | |  | |
| **单台/套配置需求（一行只写一个配置）** | | | | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | | | | 数量 | 单位 |
| 1 | 主机 | | | | 1 | 台 |
| 2 | 带夹输出线 | | | | 12 | 条 |
| **售后服务需求** | | | | | | |
| 保修年限 | | 1年 | | | | |
| 耗材及零配件 | | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） | | | | |
| 故障响应时间 | | 维修到达现场时间≤6小时（本地）；维修到达现场时间≤24小时（外地） | | | | |
| 配件供应时间 | | ≥10年 | | | | |
| 维修资料 | | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 | | | | |
| 升级 | | 软件终身免费升级 | | | | |

附件2

技术参数确认表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 需求部门 | | 中医科 | | 设备名称 | 特定电磁波治疗器 | |
| 数 量 | | 15台 | | 预算金额 | 0.9万 | |
| **设备使用需求** | | | | | | |
| 设备用途及使用范围 | | 用于肩周炎、腰腿痛、神经痛、中风病等疾病的辅助治疗 | | | | |
| 安装场地 | | 无特殊要求 | | | | |
| 使用环境 | | 无特殊要求 | | | | |
| 交付时间 | | 合同签订后30天内 | | | | |
| **主要技术参数** | | | | | | |
| 主要配置或模块名称 | | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | | 可量化指标正偏离认定情况 | |
| 治疗头 | | ▲1.波谱范围：2.0μm～25.0μm |  | |  | |
|  | | ▲2.治疗板面温度：320℃±10%(EMC检测基本性能) |  | |  | |
| 支架 | | ★3.延展高度从头到底座≥1.3m | 因治疗床高度原因 | |  | |
| **单台/套配置需求（一行只写一个配置）** | | | | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | | | | 数量 | 单位 |
| 1 | 治疗头 | | | | 1 | 个 |
| 2 | 面板控制 | | | | 1 | 个 |
| 3 | 支架及底座 | | | | 1 | 个 |
| **售后服务需求** | | | | | | |
| 保修年限 | | 1年 | | | | |
| 耗材及零配件 | | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） | | | | |
| 故障响应时间 | | 维修到达现场时间≤6小时（本地）；维修到达现场时间≤24小时（外地） | | | | |
| 配件供应时间 | | ≥10年 | | | | |
| 维修资料 | | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 | | | | |
| 升级 | | 软件终身免费升级 | | | | |

附件3

技术参数确认表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 需求部门 | | 急诊科 | | 设备名称 | 软折叠担架 | |
| 数 量 | | 1台 | | 预算金额 | 0.12万 | |
| **设备使用需求** | | | | | | |
| 设备用途及使用范围 | | 用于狭窄空间、复杂条件下非脊柱损伤患者搬运 | | | | |
| 安装场地 | | 无特殊要求 | | | | |
| 使用环境 | | 无特殊要求 | | | | |
| 交付时间 | | 合同签订后30天内 | | | | |
| **主要技术参数** | | | | | | |
| 主要配置或模块名称 | | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | | 可量化指标正偏离认定情况 | |
|  | | ★1.软质可折叠，净重≤10kg | 软质可折叠、轻便是本设备用于狭窄空间、复杂条件下搬运的核心要求 | |  | |
|  | | 2.可抬重量≥110kg |  | |  | |
|  | | 3.把手≥6个，满足多人抬运方式，适应不同人员配置下的伤员转运需求 |  | |  | |
|  | | 4.设有绑缚结构，合理固定伤员躯干以及四肢，防止在运输过程中伤员滑脱，挂钩≥4个 |  | | 把手越多越能满足不同条件搬运需求 | |
| **单台/套配置需求（一行只写一个配置）** | | | | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | | | | 数量 | 单位 |
| 1 | 软折叠担架 | | | | 1 | 套 |
| **售后服务需求** | | | | | | |
| 保修年限 | | 3年 | | | | |
| 耗材及零配件 | | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） | | | | |
| 故障响应时间 | | 维修到达现场时间≤6小时（本地）；维修到达现场时间≤24小时（外地） | | | | |
| 配件供应时间 | | ≥10年 | | | | |
| 维修资料 | | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 | | | | |
| 升级 | | 软件终身免费升级 | | | | |

附件4

技术参数确认表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 需求部门 | | 健康管理科 | | 设备名称 | 全自动洗板机 | |
| 数 量 | | 1台 | | 预算金额 | 4.9万 | |
| **设备使用需求** | | | | | | |
| 设备用途及使用范围 | | 用于酶标板清洗使用 | | | | |
| 安装场地 | | 无特殊要求 | | | | |
| 使用环境 | | 无特殊要求 | | | | |
| 交付时间 | | 合同签订后30天内 | | | | |
| **主要技术参数** | | | | | | |
| 主要配置或模块名称 | | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | | 可量化指标正偏离认定情况 | |
|  | | ▲1.立式离心洗板机 |  | |  | |
|  | | ★2.清洗通道：洗液通道≥3个，清洁通道≥1个，废液通道≥1个；3种洗液可自由切换 | 避免交叉污染 | |  | |
|  | | ▲3.残液量：≤0.5μL |  | |  | |
|  | | ▲4.洗板仓位：≥4个 |  | |  | |
|  | | ★5.清洗头≥96针（8×12） | 清洗效率高 | |  | |
|  | | 6.触摸屏≥8英寸操作 |  | |  | |
|  | | 7.可清洗酶标板条数，1～8条可调 |  | |  | |
|  | | 8.清洗次数、时间、浸泡时间，可调 |  | |  | |
|  | | 9.工作噪声≤70dB |  | |  | |
|  | | 10.自动休眠时间可调 |  | |  | |
|  | | 11.具有自动清洗功能，开机和关机自动对管路进行清洗维护 |  | |  | |
|  | | 12.具有脱水运行中开盖自动停止功能；高速运行过程中有安全提示功能 |  | |  | |
|  | | 13.液位报警：洗液瓶空，去离子水瓶空或废液桶满等报警提示 |  | |  | |
| **单台/套配置需求（一行只写一个配置）** | | | | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | | | | 数量 | 单位 |
| 1 | 全自动洗板机 | | | | 1 | 台 |
| **售后服务需求** | | | | | | |
| 保修年限 | | 3年 | | | | |
| 耗材及零配件 | | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） | | | | |
| 故障响应时间 | | 维修到达现场时间≤6小时（本地）；维修到达现场时间≤24小时（外地） | | | | |
| 配件供应时间 | | ≥10年 | | | | |
| 维修资料 | | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 | | | | |
| 升级 | | 软件终身免费升级 | | | | |

附件5

技术参数确认表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 需求部门 | | 检验医学中心 | | 设备名称 | 台式PH计 | |
| 数 量 | | 2台 | | 预算金额 | 1.2万 | |
| **设备使用需求** | | | | | | |
| 设备用途及使用范围 | | 用于P2+实验室进行简单地PH值、MV和温度检测 | | | | |
| 安装场地 | | 无特殊要求 | | | | |
| 使用环境 | | 无特殊要求 | | | | |
| 交付时间 | | 合同签订后30天内 | | | | |
| **主要技术参数** | | | | | | |
| 主要配置或模块名称 | | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | | 可量化指标正偏离认定情况 | |
|  | | 1.测量范围：-2.00～16.00 |  | |  | |
|  | | ▲2.pH分辨率：0.1，0.01 |  | |  | |
|  | | ▲3.pH相对精度：≤±0.01 |  | |  | |
|  | | 4.校准点：最多3点 |  | |  | |
|  | | 5.mV测量范围：±1600.0mV |  | |  | |
|  | | 6.RmV测量范围：±1999.9mV |  | |  | |
|  | | 7.mV/RmV分辨率：0.1 |  | |  | |
|  | | 8.mV/RmV相对精度：±0.1mV |  | |  | |
|  | | 9.RmV校准：有 |  | |  | |
|  | | 10.温度范围：-5～105℃ |  | |  | |
|  | | 11.温度分辨率：0.1 |  | |  | |
|  | | 12.温度相对精度：±0.1 |  | |  | |
|  | | 13.温度补偿：手动或自动 |  | |  | |
|  | | 14.数据存储数量：≥10条 |  | |  | |
| **单台/套配置需求（一行只写一个配置）** | | | | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | | | | 数量 | 单位 |
| 1 | 台式PH计 | | | | 1 | 台 |
| **售后服务需求** | | | | | | |
| 保修年限 | | 3年 | | | | |
| 耗材及零配件 | | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） | | | | |
| 故障响应时间 | | 维修到达现场时间≤6小时（本地）；维修到达现场时间≤24小时（外地） | | | | |
| 配件供应时间 | | ≥10年 | | | | |
| 维修资料 | | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 | | | | |
| 升级 | | 软件终身免费升级 | | | | |

附件6

技术参数确认表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 需求部门 | | 血液病医学中心 | | 设备名称 | 台式低速离心机 | |
| 数 量 | | 3台 | | 预算金额 | 4.1万 | |
| **设备使用需求** | | | | | | |
| 设备用途及使用范围 | | 用于血液病融合基因检测中骨髓及外周血细胞溶血后进行细胞离心、分离处理 | | | | |
| 安装场地 | | 无特殊要求 | | | | |
| 使用环境 | | 无特殊要求 | | | | |
| 交付时间 | | 合同签订后30天内 | | | | |
| **主要技术参数** | | | | | | |
| 主要配置或模块名称 | | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | | 可量化指标正偏离认定情况 | |
|  | | ★1.最高转速：≥5000r/min | 满足使用需求 | |  | |
|  | | 2.最大离心力：≥4730g |  | |  | |
|  | | ★3.最大容量：≥4×800ml | 能够离心大体积样本 | |  | |
|  | | 4.定时范围：1～99min |  | |  | |
|  | | 5.控速精度：≤±20r/min |  | |  | |
| **配置需求（一行只写一个配置）** | | | | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | | | | 数量 | 单位 |
| 1 | 台式低速离心机 | | | | 3 | 台 |
| 2 | 水平转子转子（4×8×15ml) | | | | 1 | 个 |
| 3 | 真空管转子（4×24×5ml) | | | | 2 | 个 |
| **售后服务需求** | | | | | | |
| 保修年限 | | 3年 | | | | |
| 耗材及零配件 | | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） | | | | |
| 故障响应时间 | | 维修到达现场时间≤6小时（本地）；维修到达现场时间≤24小时（外地） | | | | |
| 配件供应时间 | | ≥10年 | | | | |
| 维修资料 | | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 | | | | |
| 升级 | | 软件终身免费升级 | | | | |

附件7

技术参数确认表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 需求部门 | | 检验医学中心 | | 设备名称 | 旋涡混合器 | |
| 数 量 | | 5台 | | 预算金额 | 0.5万 | |
| **设备使用需求** | | | | | | |
| 设备用途及使用范围 | | 用于临床血液、体液样本与生物试剂的混合 | | | | |
| 安装场地 | | 无特殊要求 | | | | |
| 使用环境 | | 无特殊要求 | | | | |
| 交付时间 | | 合同签订后30天内 | | | | |
| **主要技术参数** | | | | | | |
| 主要配置或模块名称 | | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | | 可量化指标正偏离认定情况 | |
|  | | 1.速度范围：0～2500 rpm |  | |  | |
|  | | 2.运行方式：连续运转/点动 |  | |  | |
| **单台/套配置需求（一行只写一个配置）** | | | | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | | | | 数量 | 单位 |
| 1 | 旋涡混合器 | | | | 1 | 台 |
| **售后服务需求** | | | | | | |
| 保修年限 | | 1年 | | | | |
| 耗材及零配件 | | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） | | | | |
| 故障响应时间 | | 维修到达现场时间≤6小时（本地）；维修到达现场时间≤24小时（外地） | | | | |
| 配件供应时间 | | ≥10年 | | | | |
| 维修资料 | | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 | | | | |

附件8

技术参数确认表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 需求部门 | | 检验医学中心 | | 设备名称 | 电热磁力搅拌器 | |
| 数 量 | | 1台 | | 预算金额 | 0.8万 | |
| **设备使用需求** | | | | | | |
| 设备用途及使用范围 | | 用于P2+实验室实验搅拌用 | | | | |
| 安装场地 | | 无特殊要求 | | | | |
| 使用环境 | | 无特殊要求 | | | | |
| 交付时间 | | 合同签订后30天内 | | | | |
| **主要技术参数** | | | | | | |
| 主要配置或模块名称 | | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | | 可量化指标正偏离认定情况 | |
|  | | 1.最大搅拌量（H2O）≥10L |  | |  | |
|  | | 2.速度范围：100～1500rpm |  | |  | |
|  | | 3.加热温度范围：50～500℃ |  | |  | |
|  | | ▲4.介质（溶液）控温精度≤±0.5 |  | |  | |
|  | | 5.搅拌子最大长度：≥80mm |  | |  | |
|  | | 6.加热速度≥5℃/min |  | |  | |
|  | | 7.操作模式≥3种可选 |  | |  | |
|  | | 8.可直接连接温度传感器，实现精准控温 |  | |  | |
| **单台/套配置需求（一行只写一个配置）** | | | | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | | | | 数量 | 单位 |
| 1 | 电热磁力搅拌器 | | | | 1 | 台 |
| 2 | 温度传感器 | | | | 1 | 个 |
| **售后服务需求** | | | | | | |
| 保修年限 | | 1年 | | | | |
| 耗材及零配件 | | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） | | | | |
| 故障响应时间 | | 维修到达现场时间≤6小时（本地）；维修到达现场时间≤24小时（外地） | | | | |
| 配件供应时间 | | ≥10年 | | | | |
| 维修资料 | | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 | | | | |
| 升级 | | 软件终身免费升级 | | | | |

附件9

技术参数确认表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 需求部门 | | 检验医学中心 | | 设备名称 | 恒温混匀仪 | |
| 数 量 | | 2台 | | 预算金额 | 3.4万 | |
| **设备使用需求** | | | | | | |
| 设备用途及使用范围 | | 用于P2+实验室配套使用 | | | | |
| 安装场地 | | 无特殊要求 | | | | |
| 使用环境 | | 无特殊要求 | | | | |
| 交付时间 | | 合同签订后30天内 | | | | |
| **主要技术参数** | | | | | | |
| 主要配置或模块名称 | | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | | 可量化指标正偏离认定情况 | |
|  | | ★1.容积≥10L |  | |  | |
|  | | ▲2.控温精度≤±0.3℃ |  | |  | |
| **单台/套配置需求（一行只写一个配置）** | | | | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | | | | 数量 | 单位 |
| 1 | 恒温混匀仪 | | | | 1 | 台 |
| **售后服务需求** | | | | | | |
| 保修年限 | | 3年 | | | | |
| 耗材及零配件 | | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） | | | | |
| 故障响应时间 | | 维修到达现场时间≤6小时（本地）；维修到达现场时间≤24小时（外地） | | | | |
| 配件供应时间 | | ≥10年 | | | | |
| 维修资料 | | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 | | | | |

附件10

技术参数确认表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 需求部门 | | 检验医学中心 | | 设备名称 | 干式加热器 | |
| 数 量 | | 1台 | | 预算金额 | 0.85万 | |
| **设备使用需求** | | | | | | |
| 设备用途及使用范围 | | 用于P2+实验室加热使用 | | | | |
| 安装场地 | | 无特殊要求 | | | | |
| 使用环境 | | 无特殊要求 | | | | |
| 交付时间 | | 合同签订后30天内 | | | | |
| **主要技术参数** | | | | | | |
| 主要配置或模块名称 | | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | | 可量化指标正偏离认定情况 | |
|  | | 1.模块槽位≥4个，多种铝合金加热模块可灵活更换 |  | |  | |
|  | | 2.加热块容量≥4 |  | |  | |
|  | | 3.温度范围：RT+5～130℃（环境温度 25℃） |  | |  | |
|  | | ▲4.温度精度（37℃下）：≤±0.5℃ |  | |  | |
|  | | ▲5.温度均一性（37℃下）：≤±1℃ |  | |  | |
|  | | 6.升温时间≤25min（30℃～130℃） |  | |  | |
|  | | 7.计时范围0～99h59min，或连续运行 |  | |  | |
|  | | 8.具有超温保护装置 |  | |  | |
| **单台/套配置需求（一行只写一个配置）** | | | | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | | | | 数量 | 单位 |
| 1 | 干式加热器 | | | | 1 | 台 |
| **售后服务需求** | | | | | | |
| 保修年限 | | 1年 | | | | |
| 耗材及零配件 | | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） | | | | |
| 故障响应时间 | | 维修到达现场时间≤6小时（本地）；维修到达现场时间≤24小时（外地） | | | | |
| 配件供应时间 | | ≥10年 | | | | |
| 维修资料 | | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 | | | | |
| 升级 | | 软件终身免费升级 | | | | |

附件11

技术参数确认表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 需求部门 | | 检验医学中心 | | 设备名称 | 水浴箱（≥10L） | |
| 数 量 | | 1台 | | 预算金额 | 1万 | |
| **设备使用需求** | | | | | | |
| 设备用途及使用范围 | | 用于水浴加温 | | | | |
| 安装场地 | | 无特殊要求 | | | | |
| 使用环境 | | 无特殊要求 | | | | |
| 交付时间 | | 合同签订后30天内 | | | | |
| **主要技术参数** | | | | | | |
| 主要配置或模块名称 | | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | | 可量化指标正偏离认定情况 | |
|  | | ★1.容积≥10L |  | |  | |
|  | | 2.温度：室温～99℃，可调 |  | |  | |
| **单台/套配置需求（一行只写一个配置）** | | | | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | | | | 数量 | 单位 |
| 1 | 水浴箱 | | | | 1 | 台 |
| **售后服务需求** | | | | | | |
| 保修年限 | | 1年 | | | | |
| 耗材及零配件 | | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） | | | | |
| 故障响应时间 | | 维修到达现场时间≤6小时（本地）；维修到达现场时间≤24小时（外地） | | | | |
| 配件供应时间 | | ≥10年 | | | | |
| 维修资料 | | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 | | | | |

附件12

技术参数确认表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 需求部门 | | 检验医学中心 | | 设备名称 | 水浴箱（≥3L） | |
| 数 量 | | 3台 | | 预算金额 | 0.6万 | |
| **设备使用需求** | | | | | | |
| 设备用途及使用范围 | | 用于水浴加温 | | | | |
| 安装场地 | | 无特殊要求 | | | | |
| 使用环境 | | 无特殊要求 | | | | |
| 交付时间 | | 合同签订后30天内 | | | | |
| **主要技术参数** | | | | | | |
| 主要配置或模块名称 | | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | | 可量化指标正偏离认定情况 | |
|  | | ★1.容积≥3L |  | |  | |
|  | | 2.温度：室温～99℃，可调 |  | |  | |
|  | | 3.升温时间≤10min |  | |  | |
| **单台/套配置需求（一行只写一个配置）** | | | | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | | | | 数量 | 单位 |
| 1 | 水浴箱 | | | | 1 | 台 |
| **售后服务需求** | | | | | | |
| 保修年限 | | 1年 | | | | |
| 耗材及零配件 | | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） | | | | |
| 故障响应时间 | | 维修到达现场时间≤6小时（本地）；维修到达现场时间≤24小时（外地） | | | | |
| 配件供应时间 | | ≥10年 | | | | |
| 维修资料 | | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 | | | | |

附件13

技术参数确认表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 需求部门 | | 内分泌科 | | 设备名称 | 雪花制冰机 | |
| 数 量 | | 1台 | | 预算金额 | 1.5万 | |
| **设备使用需求** | | | | | | |
| 设备用途及使用范围 | | 用于制备不规则、细小颗粒状的雪花碎冰 | | | | |
| 安装场地 | | 无特殊要求 | | | | |
| 使用环境 | | 无特殊要求 | | | | |
| 交付时间 | | 合同签订后30天内 | | | | |
| **主要技术参数** | | | | | | |
| 主要配置或模块名称 | | 具体性能与参数要求 | 核心参数设置理由 | | 可量化指标正偏离认定情况 | |
|  | | ★1.制冰量(kg/24h)：≥80 | 实验使用需求 | | 越大越好 | |
|  | | ★2.储冰量≥30kg | 实验使用需求 | | 越大越好 | |
|  | | 3.制冰类型：雪花碎冰 |  | |  | |
|  | | 4.压缩机：无氟压缩机 |  | |  | |
|  | | 5.冷凝方式：风冷 |  | |  | |
| **单台/套配置需求（一行只写一个配置）** | | | | | | |
| 序号 | 设备配置名称 | | | | 数量 | 单位 |
| 1 | 雪花制冰机 | | | | 1 | 台 |
| 2 | 冰铲 | | | | 1 | 把 |
| **售后服务需求** | | | | | | |
| 保修年限 | | 3年 | | | | |
| 耗材及零配件 | | 提供耗材及主要零配件目录（含报价） | | | | |
| 故障响应时间 | | 维修到达现场时间≤6小时（本地）；维修到达现场时间≤24小时（外地） | | | | |
| 配件供应时间 | | ≥10年 | | | | |
| 维修资料 | | 提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等 | | | | |
| 升级 | | 软件终身免费升级 | | | | |