附件1

技术参数确认表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 需求部门 | | 儿科 | | 设备名称 | 输液泵 | |
| 数 量 | | 2台 | | 预算金额 | 2.4万 | |
| **设备使用需求** | | | | | | |
| 设备用途及使用范围 | | 精准的输液和输血控制；定时、定量的输液输血监测 | | | | |
| 安装场地 | | 病房 | | | | |
| 使用环境 | | 无特殊环境 | | | | |
| 交付时间 | | 30个工作日内 | | | | |
| **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.支持输液功能，可输血、支持临床常用输血管路或专用输血管路 | 满足不同病人对输液、输血的需求 | |  | |
|  | | 2.输液精度≤±5% |  | |  | |
|  | | 3.速率范围：0.1～2000ml/h, 最小步进0.01ml/h；预置输液总量范围：0.1～9999.99ml |  | |  | |
|  | | 4.快进流速范围：0.1～2000ml/h，具有自动和手动快进可选 |  | |  | |
|  | | 5.可自动统计四种累计量：24h累计量、最近累计量、自定义时间段累计量、定时间隔累计量 |  | |  | |
|  | | ★6.全自动止液夹，安装或取出输液管时，止液夹可自动关闭或打开 | 电动加载输液管，可消除各部件贴合不紧密的问题，有效减少误推和缓推 | |  | |
|  | | 7.输液模式≥9种：速度模式、时间模式、体重模式、梯度模式、序列模式、剂量时间模式、微量模式、点滴模式、和间断给药模式；具备联机功能 |  | |  | |
|  | | 8.彩色显示屏≥3英寸，支持滑动操作；全中文软件操作界面；支持自动锁屏，锁屏时间可调 |  | |  | |
|  | | ▲9.支持药物库；支持药物色彩标识，选择不同类型药物时对应的药物色彩标识自动显示在屏幕上，支持≥10种颜色 |  | |  | |
|  | | 10.报警时可通过示意图片直观提示报警信息 |  | |  | |
|  | | ▲11.在线动态压力监测，可实时显示当前压力数值；压力报警阈值多档可调，最低50mmHg |  | |  | |
|  | | 12.具备阻塞前预警提示、阻塞后自动重启输液功能 |  | |  | |
|  | | ▲13.具备双压力传感器，可检测管路上下端的压力变化；具备单个气泡和累积气泡报警功能，支持最小≤15μL的单个气泡报警 |  | |  | |
|  | | 14.可存储≥2000条的历史记录 |  | |  | |
|  | | 15.电池工作时间≥5小时@25ml/h |  | |  | |
| **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 | 输液泵 | | | | 1 | 台 |
| 2 | 电源线 | | | | 1 | 根 |
| **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2

技术参数确认表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 需求部门 | | 血液病医学中心 | | 设备名称 | 防褥疮床垫 | |
| 数 量 | | 2 | | 预算金额 | 0.6万 | |
| **设备使用需求** | | | | | | |
| 设备用途及使用范围 | | 用于褥疮预防和缓解 | | | | |
| 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.床垫尺寸：长×宽×高（1900×900×300），误差±10mm |  | |  | |
|  | | 2.最大载重≥135Kg |  | | 载重越大越好 | |
|  | | 3.压力范围：30～80mmHg，可调 |  | |  | |
|  | | 4.波动交替方式为3管交替 |  | |  | |
|  | | 5.具有CPR功能 |  | |  | |
|  | | 6.具有低压指示功能 |  | |  | |
|  | | 7.具有快速接头，便于插拔 |  | |  | |
|  | | 8.工作噪音≤45dB(A) |  | | 噪音越小越好 | |
|  | | 9.床垫面罩具有透气、防水、抗菌、阻燃功效 |  | |  | |
| **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 | 床垫（含床罩） | | | | 1 | 张 |
| **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3

技术参数确认表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 需求部门 | | 血液病医学中心 | | 设备名称 | 臭氧消毒机 | |
| 数 量 | | 1台 | | 预算金额 | 1.2万 | |
| **设备使用需求** | | | | | | |
| 设备用途及使用范围 | | 用于控制院内交叉感染、切断感染途径，利用臭氧对病房床罩、床单、被褥等的细菌繁殖体和芽胞、病毒、真菌进行消毒灭菌 | | | | |
| 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.中文液晶触摸屏，可同时消毒床位1～2床 |  | |  | |
|  | | ★2.臭氧浓度：≥3000mg/m3，消毒器工作时臭氧泄漏量：≤0.01 mg/m3（附检测报告） | 臭氧浓度影响消毒效果 | |  | |
|  | | ★3.臭氧残留浓度≤0.02mg/m3（附检测报告） | 臭氧残留越少，越安全 | | 臭氧残留越少，越安全 | |
|  | | ▲4.大肠杆菌的杀灭率≥99.9%，对金黄色葡萄球菌的杀灭率≥99.9% |  | | 杀灭率越高越好 | |
|  | | 5.具有抽气功能，能将消毒罩（袋）内的待消毒物品首先进行抽气，形成近似真空的状态，再将臭氧注入 |  | |  | |
|  | | 6.具有解析还原剩余臭氧的功能 |  | |  | |
|  | | 7.一键开机，自动完成抽真空—充臭氧—消毒—解析—消毒完毕，完成消毒后报警并自动关机 |  | |  | |
|  | | 8.抽气时间、充臭氧时间、消毒时间、解析时间均可调 |  | |  | |
| **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 | 主机 | | | | 1 | 台 |
| 2 | 输气气管（配接头） | | | | 2 | 根 |
| 3 | 一次性消毒床罩 | | | | 20 | 床 |
| 4 | 重复使用消毒床罩 | | | | 1 | 床 |
| 5 | 消毒床袋 | | | | 2 | 床 |
| **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 | | 心内科 | | 设备名称 | 除颤监护仪 | |
| 数 量 | | 1台 | | 预算金额 | 4.6万 | |
| **设备使用需求** | | | | | | |
| 设备用途及使用范围 | | 用于患者心脏急救除颤 | | | | |
| 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.液晶显示屏≥6.5英寸，全中文界面，可显示≥3通道波形，心率波形、报警参数等 |  | |  | |
|  | | ★2.具备双相波除颤，自动阻抗补偿功能 | 双相波除颤对心肌损伤小 | |  | |
|  | | 3.具备除颤监护功能：手动除颤、同步/异步复律、心电监护 |  | |  | |
|  | | ★4.最大除颤能量：≥200J，多档能量选择 | 病人除颤基本要求 | |  | |
|  | | 5.心率ECG监护范围：30bpm～300bpm  6.具备内部放电和机器自检功能 |  | |  | |
|  | | ★7.具备快速充电功能，充电至200J≤5s | 缩短抢救时间，提高生存率 | |  | |
|  | | 8.电池：连续监护工作时间≥100分钟，最大能量除颤次数≥100次 |  | |  | |
| **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 | 成人、儿童一体化除颤电极板 | | | | 1 | 套 |
| 3 | 心电监测导联线及附件 | | | | 1 | 套 |
| 4 | 导电膏 | | | | 1 | 支 |
| 5 | 电池组 | | | | 1 | 个 |
| 6 | 打印纸 | | | | 1 | 盒 |
| **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 | | 骨科 | | 设备名称 | 振动排痰机（中档） | |
| 数 量 | | 1台 | | 预算金额 | 3万 | |
| **设备使用需求** | | | | | | |
| 设备用途及使用范围 | | 用于辅助患者排出呼吸系统痰液等分泌物 | | | | |
| 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.输出方式：单路 |  | |  | |
|  | | 2.工作模式：手动和自动 |  | |  | |
|  | | 2.1时间范围：1～60min，可调 |  | |  | |
|  | | 2.2频率范围：10～60Hz，可调 |  | |  | |
|  | | 2.3自动模式：定时范围≥4挡，可选；程序模式≥4种 |  | |  | |
|  | | 3.具有多种叩击头可选 |  | |  | |
|  | | 4.按键式操作，操作手柄可360°旋转 |  | |  | |
| **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 | 叩击头（圆形、凹槽形、马甲背心） | | | | 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6

技术参数确认表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 需求部门 | | 医学工程科 | | 设备名称 | 浮标式氧气吸入器标准装置 | |
| 数 量 | | 1台 | | 预算金额 | 4.5万 | |
| **设备使用需求** | | | | | | |
| 设备用途及使用范围 | | 用于开展全院氧流量计的检测 | | | | |
| 安装场地 | | 医学工程科计量室 | | | | |
| 使用环境 | | 医学工程科计量室、供氧中心 | | | | |
| 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.标准表范围：0～25MPa，符合0.4级 |  | |  | |
|  | | 2.低压表范围：0～0.6Mpa，符合1.6级 |  | |  | |
|  | | 3.标准流量计范围： 1～10L/min，符合 1级 |  | |  | |
|  | | 4.气瓶接头与气瓶式氧气吸入器接口：标准G5/8快速接头 |  | |  | |
|  | | ★5.计量指标符合国家溯源要求，提供国家一级或者二级计量机构检测报告 | 标准器溯源要求 | |  | |
| **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 | 浮标式氧气吸入器检定装置集成 | | | | 1 | 台 |
| 2 | 高压软管、低压软管 | | | | 1 | 套 |
| 3 | 便携保存箱 | | | | 1 | 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 | 超净工作台（双人） | |
| 数 量 | | 1台 | | 预算金额 | 2万 | |
| **设备使用需求** | | | | | | |
| 设备用途及使用范围 | | 用于实验室液体分装、准备 | | | | |
| 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.洁净等级：100级 | 实验室操作基本要求 | |  | |
|  | | ★2.沉降菌浓度≤0.5 cfu/皿•0.5h(φ90mm培养平皿) | 实验室操作基本要求 | |  | |
|  | | 3.风速：≥0.28～0.36m/s，可调 |  | |  | |
|  | | 4.噪音≤65dB |  | |  | |
|  | | 5.照度≥300Lx |  | |  | |
|  | | 6.送风方式：垂直送风 |  | |  | |
|  | | 7.工作台面为不锈钢 |  | |  | |
|  | | 8.实时显示风速、时间、温度等 |  | |  | |
| **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 | 超净工作台（双人） | | | | 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8

技术参数确认表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 需求部门 | | 检验医学中心 | | 设备名称 | 医用冰箱 | |
| 数 量 | | 2 | | 预算金额 | 4万 | |
| **设备使用需求** | | | | | | |
| 设备用途及使用范围 | | 保存生物制品、远洋制品、殊材料的低温试验等 | | | | |
| 安装场地 | | P2+实验室 | | | | |
| 使用环境 | | P2+环境 | | | | |
| 交付时间 | | 30个工作日 | | | | |
| **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 | |
| 冰箱主机 | | 1.容积：≥310升 |  | |  | |
| 2.碳氢节能压缩机，优化碳氢制冷系统，节能环保 |  | |  | |
| ▲3.温度均匀性：≤2℃，波动值≤2℃，箱内湿度控制在35%-75%RH范围内，并提供省级以上检测中心检测报告 |  | | 均匀性越高，冰箱稳定性越强。 | |
| ★4.采用HC环保制冷剂，制冷效率高，节能环保 | 国家节能减排要求。 | |  | |
| 5.箱内温湿度双屏大尺寸显示，微电脑控制，温度范围2～8℃，温度显示精度控制精度为0.1℃；湿度显示精度控制精度0.1%Rh，温湿度显示符合GSP要求 |  | |  | |
| 安全性能 | | ★6.多重故障报警，具有蜂鸣报警和灯光闪烁两种报警方式，可实现高低温报警、高低湿报警、传感故障报警 | 报警保护和设置有助于复杂实验室环境情况下的设备异常提醒。特别是实验人员流动性大的情况。 | |  | |
| 7.箱内设置照明灯，开门灯自动亮起，关门自动关闭，也可外部通过独立灯开关控制，更加方便用户使用 |  | |  | |
| 门 | | ▲8.采用高端LOW-E中空玻璃门体，前置吹风结构，有效利用机舱热气流防凝露 |  | | low-e玻璃门，有效保障门体无凝露。 | |
| 9.门体全角度自关门设计，防止用户取物后忘记关门 |  | |  | |
| **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 | 冰箱 | | | | 1 | 台 |
| 2 | 搁架 | | | | 12 | 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 | | 无需升级 | | | | |

附件9

技术参数确认表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 需求部门 | | 检验医学中心 | | 设备名称 | 水浴箱 | |
| 数 量 | | 5 | | 预算金额 | 1万 | |
| **设备使用需求** | | | | | | |
| 设备用途及使用范围 | | 用于水浴恒温加热和其他温度试验,是生物,遗传,病毒,水产,医药,卫生,生化实验室,分析室教育科研的必备工具 | | | | |
| 安装场地 | | P2+实验室 | | | | |
| 使用环境 | | P2+环境 | | | | |
| 交付时间 | | 30个工作日 | | | | |
| **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 | |
| 水浴箱 | | 1.LED 数码管显示 |  | |  | |
| 2.微电脑智能 PID 温度控制器 |  | |  | |
| 3.连续运行或定时运行：  0～9999min |  | |  | |
| 4.具有参数记忆功能，来电自动恢复运行 |  | |  | |
| 5.装有防滑橡胶支撑脚 |  | |  | |
| 6.温度范围室温+5℃至100℃ |  | |  | |
| 7.温度波动度≤±0.5℃ |  | |  | |
| 8.温度均匀度≤±0.5℃ |  | |  | |
| 9.温度显示精度≤0.1℃ |  | |  | |
| ▲10.内部容积≥27L |  | |  | |
| **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 | | 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 | | 无软件升级 | | | | |

附件10

技术参数确认表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 需求部门 | | 检验医学中心 | | 设备名称 | 金属浴加热模块 | |
| 数 量 | | 5 | | 预算金额 | 1万 | |
| **设备使用需求** | | | | | | |
| 设备用途及使用范围 | | 用于实验室的微量样品直接加恒温。 | | | | |
| 安装场地 | | P2+实验室 | | | | |
| 使用环境 | | P2+环境 | | | | |
| 交付时间 | | 30个工作日 | | | | |
| **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 | |
| 金属浴加热模块 | | 1.电压[VAC]：220V |  | |  | |
| 2.频率 [Hz]：50/60 |  | |  | |
| 3.功率[W]：≥160 |  | |  | |
| 4.加热模块尺寸[mm]：1.5ML EP管孔径，孔数≥24孔 |  | | 模块上的孔径大小种类越多越好 | |
| 5.加热温度：室温至120°C |  | |  | |
| 6.温度显示：LED |  | |  | |
| 7.温度精度[37°C时]：≤±0.5°C |  | |  | |
| 8.安全温度：≥140°C |  | |  | |
| 9.定时功能：有 |  | |  | |
| 10.时间设定范围：1min～99h59min |  | |  | |
| 11.工作方式：定时/持续运行 |  | |  | |
| **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 | 金属浴加热模块 | | | | 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 | | 无需升级 | | | | |

附件11

技术参数确认表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 需求部门 | | 检验医学中心 | | 设备名称 | 琼脂糖凝胶电泳仪 | |
| 数 量 | | 4 | | 预算金额 | 2万 | |
| **设备使用需求** | | | | | | |
| 设备用途及使用范围 | | 用于核酸电泳。 | | | | |
| 安装场地 | | P2+实验室 | | | | |
| 使用环境 | | P2+环境 | | | | |
| 交付时间 | | 30个工作日 | | | | |
| **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 | |
| 迷你水平电泳仪 | | 1.可在20分钟内完成样品≥32个 |  | |  | |
| ★2.至少具有三种凝胶面积 | 不同凝胶面积作用不一 | |  | |
| 3.至少三种梳子规格：0.75mm：9齿/16齿；1.0mm：9齿/16齿；1.5mm：9齿/16齿 |  | |  | |
| 4.梳子数量双刃式≥3把 |  | |  | |
| 5.最大缓冲液体积≤260ml |  | |  | |
| 6.铂金电极≥φ0.25mm |  | |  | |
| 7.外形尺寸≥260×110×80mm(L×W×H) |  | |  | |
| 8.重量≤1.5Kg |  | |  | |
| 基础型电泳仪电源 | | ▲1.输出类型：恒压、恒流、恒功率 |  | |  | |
| 2.透明仪器外壳，一览内部结构 |  | |  | |
| 3.蛋白功能：浓缩胶后电源自动衔接分离胶，降低了人工重新设置的繁琐 |  | |  | |
| 4.至少具有如下安全性能：具有过压、电弧、空载和荷载突变监测；过载/短路监测；漏电保护；开路报警，断电自动恢复，暂停/恢复功能 |  | |  | |
| ▲5.液晶屏同时显示电压、电流、功率、定时时间 |  | |  | |
| 6.具有不少于四组并联，可同时带不少于四个电泳槽 |  | |  | |
| 7.可编程存储≥20种方法，每种方法最多包含≥10个步骤 |  | |  | |
| 9.输出范围≥电压:10-300V；电流:1-400mA；功率:1-75W |  | |  | |
| 10.分 辨 率电压≤1V、电流≤1mA、功率≤1W |  | |  | |
| 11.显示方式为≥192×64LCD液晶显示屏 |  | |  | |
| 12.定时范围≥1min～99h59min，可调 |  | |  | |
| 13.外形尺寸≤308×242×100mm（L×W×H） |  | |  | |
| 14.重量≤2Kg |  | |  | |
| **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 | 迷你水平电泳仪 | | | | 1 | 台 |
| 2 | 基础型电泳仪电源 | | | | 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 | | 无需升级 | | | | |

附件12

技术参数确认表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 需求部门 | | 检验医学中心 | | 设备名称 | 台式微型8连管离心机 | |
| 数 量 | | 5 | | 预算金额 | 1万 | |
| **设备使用需求** | | | | | | |
| 设备用途及使用范围 | | 用于8连管离心，能够瞬间离下挂在容器壁上的液体。 | | | | |
| 安装场地 | | P2+实验室 | | | | |
| 使用环境 | | P2+环境 | | | | |
| 交付时间 | | 30个工作日 | | | | |
| **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 | |
| 台式微型8连管离心机 | | 1.转头容量为角式转头：2/1.5/0.5 /PCR，排管转头： 8×0.2(PCR) |  | |  | |
| 2.最高转速≥7000r/min |  | |  | |
| 3.最大相对离心力≥2910g |  | |  | |
| 4.尺寸≤200长×200宽×200高mm |  | |  | |
| 5.重量≤1.2Kg |  | |  | |
| 6.最高转速下噪音≤43dB(A) |  | |  | |
| 7.最快加速时间≤3s |  | |  | |
| 8.最快减速时间≤3s |  | |  | |
| **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 | 台式微型8连管离心机 | | | | 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 | | 无需升级 | | | | |

附件13

技术参数确认表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 需求部门 | | 检验医学中心 | | 设备名称 | 震荡混匀器 | |
| 数 量 | | 5 | | 预算金额 | 1万 | |
| **设备使用需求** | | | | | | |
| 设备用途及使用范围 | | 适用于试管、离心管等的振荡混匀。 | | | | |
| 安装场地 | | P2+实验室 | | | | |
| 使用环境 | | P2+环境 | | | | |
| 交付时间 | | 30个工作日 | | | | |
| **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 | |
| 震荡混匀器 | | 1.最高转速：≥2500rpm |  | |  | |
| 2.转速显示：刻度或数字 |  | |  | |
| 3.电压：220V |  | |  | |
| 4.频率：50Hz |  | |  | |
| 5.功率：≤60W |  | |  | |
| 6.振荡方式：圆周 |  | |  | |
| 7.周转直径：≥4mm |  | |  | |
| 8.运转方式：点动/连续运转 |  | |  | |
| 9.重量：≥3.5Kg |  | |  | |
| **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 | 震荡混匀器 | | | | 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 | | 无需升级 | | | | |

附件14

技术参数确认表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 需求部门 | | 检验医学中心 | | 设备名称 | PCR板台式微型离心机 | |
| 数 量 | | 2 | | 预算金额 | 1万 | |
| **设备使用需求** | | | | | | |
| 设备用途及使用范围 | | 专门为96孔微孔板设计的迷你型瞬时离心机，能够瞬间离下挂在容器壁上的液体。 | | | | |
| 安装场地 | | P2+实验室 | | | | |
| 使用环境 | | P2+环境 | | | | |
| 交付时间 | | 30个工作日 | | | | |
| **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.容量：≥2x96孔微孔板 |  | |  | |
| 2.最大转速：≥2500rpm |  | |  | |
| 3.最大相对离心力：≥500g |  | |  | |
| 4.自动离心时间：5～25秒可调 |  | |  | |
| 5.离心模式：点动和自动 |  | |  | |
| **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 | 主机 | | | | 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 | | 无需升级 | | | | |

附件15

技术参数确认表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 需求部门 | | 全科医学科 | | 设备名称 | 动静脉脉冲气压治疗仪 | |
| 数 量 | | 1台 | | 预算金额 | 3万 | |
| **设备使用需求** | | | | | | |
| 设备用途及使用范围 | | 用于改善肢体组织缺血状态，预防深静脉血栓，快速消除肢体水肿 | | | | |
| 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.便携式，可直接挂在病床挡板及护栏上进行操作治疗 |  | |  | |
|  | | ★2.在0.2秒之内可快速达到设定的压力值 | 时间越短，瞬间给足底静脉丛带来的动能就越大，加速静脉丛血液速度 | |  | |
|  | | ★3.脉冲压力范围80～180mmHg，可调 |  | |  | |
|  | | 4.工作压力模式≥4种 |  | | 工作模式越多越好 | |
|  | | 5.具备定时功能，脉冲持续时间及间隔时间可调 |  | |  | |
|  | | 6.脉冲气垫包括脉冲足垫、脉冲石膏足垫、脉冲手垫三种可选 |  | |  | |
|  | | 7.具有故障自检，高低压报警功能 |  | |  | |
|  | | 8.工作噪声≤60dB(A) |  | | 噪音越小越好 | |
| **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 | 气管 | | | | 2 | 根 |
| 3 | 脉冲足垫 | | | | 1 | 副 |
| 4 | 脉冲手垫 | | | | 1 | 副 |
| **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16

技术参数确认表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 需求部门 | | 急诊科 | | 设备名称 | 空心钻 | |
| 数 量 | | 1套 | | 预算金额 | 3万 | |
| **设备使用需求** | | | | | | |
| 设备用途及使用范围 | | 用于手足骨创的复位固定钻孔 | | | | |
| 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.可135℃高温高压消毒 | 手术消毒无菌 | |  | |
|  | | 2.无级调速，转速650转／分 |  | |  | |
|  | | 3.温升≤25℃ |  | |  | |
|  | | 4.运行时间（单次最长时间）30分钟/次 |  | | 时间越长越好 | |
|  | | 5.噪声≤65dB（A） |  | |  | |
| **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 | 件 |
| 2 | 电池 | | | | 2 | 节 |
| 3 | 充电器 | | | | 1 | 个 |
| 4 | 钥匙 | | | | 1 | 把 |
| 5 | 通道 | | | | 1 | 只 |
| **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17

技术参数确认表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 需求部门 | | 急诊科 | | 设备名称 | 脊柱固定板套装 | |
| 数 量 | | 2套 | | 预算金额 | 1.4万 | |
| **设备使用需求** | | | | | | |
| 设备用途及使用范围 | | 用于院前脊柱损伤患者搬运 | | | | |
| 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.可透X光 | 避免救治过程中反复转换搬运器材 | |  | |
|  | | 2.最大承重≥110kg，实际重量≤10kg |  | |  | |
|  | | 3.多个把手位，内置固定销和绑带可快速进行捆绑 |  | |  | |
|  | | ★4.含头部固定器、可调节式颈托、固定带5根，并可与可调节式颈托、头部固定器等套件，共同组成脊椎损伤患者搬运系统解决方案 | 脊柱损伤患者固定和搬运所需 | |  | |
| **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 | 脊柱板 | | | | 1 | 套 |
| 2 | 固定绑带 | | | | 5 | 套 |
| 3 | 可调节式颈托 | | | | 1 | 套 |
| 4 | 头部固定器 | | | | 1 | 套 |
| 5 | 脊柱板 | | | | 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18

技术参数确认表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 需求部门 | | 急诊科 | | 设备名称 | 交界区止血装置 | |
| 数 量 | | 1套 | | 预算金额 | 2.8万 | |
| **设备使用需求** | | | | | | |
| 设备用途及使用范围 | | 用于腹股沟、腋部等交界部位院前快速压迫止血 | | | | |
| 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.便携式，可用于≥1处交界部位止血，安装时间≤1min | 院前急救和抢救等紧急情况的核心功能 | |  | |
|  | | 2.由束带、卡扣、加压装置组成或由可拆卸固定支架、加压装置组成 |  | |  | |
|  | | 3.加压装置≥1个，通用气囊式或旋压盘/板式等，可拆卸、替换 |  | |  | |
|  | | 4.最高压力≥150N，可调节 |  | |  | |
| **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 | 交界区止血装置 | | | | 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19

技术参数确认表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 需求部门 | | 药剂科 | | 设备名称 | 真空泵 | |
| 数 量 | | 1台 | | 预算金额 | 0.2万 | |
| **设备使用需求** | | | | | | |
| 设备用途及使用范围 | | 用于真空抽气 | | | | |
| 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.功率≥60W |  | |  | |
|  | | ★2.真空度：105 mbar/ 10.5 kpa/-682mmHg，可调 |  | |  | |
|  | | ▲3.抽气速率（可调）≥20L/min |  | |  | |
| **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 | 真空泵 | | | | 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20

技术参数确认表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 需求部门 | | 药剂科 | | 设备名称 | 恒温水浴锅 | |
| 数 量 | | 1台 | | 预算金额 | 0.15万 | |
| **设备使用需求** | | | | | | |
| 设备用途及使用范围 | | 用于精密恒温和辅助加热 | | | | |
| 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≥9.9L |  | | 容积越大越好 | |
|  | | 2.消耗功率≥1000W |  | | 功率越高效率越好 | |
|  | | 3.控温范围RT+5～99℃ |  | |  | |
|  | | 4.恒温波动度≤±0.5℃ |  | |  | |
|  | | 5.定时范围0～999min |  | |  | |
|  | | 6.跟踪报警：±2℃ |  | |  | |
| **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 | 恒温水浴锅 | | | | 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21

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22

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23

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24

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25

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26

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27

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28

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29

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30

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31

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 | | | | |