|  |
| --- |
| **高流量呼吸湿化治疗仪** |
| **一** | **总体要求** |  |
| **★**1 | 满足临床科室要求，凡涉及设备安装及施工由中标方负责，按照科室要求提供交钥匙工程 | 具备 |
| 2 | 投标时要求提供原厂家的检验报告、技术参数表及产品彩页 | 具备 |
| **★**3 | 投标产品应为国内外知名品牌，先进机型及配置，提供医疗器械注册证 | 具备 |
| 4 | 提供近三年的销售业绩 | 提供 |
| 5 | 仪器配备所有软件使用最新版本且终身免费升级，端口免费开放，能与我院各信息系统无缝对接 | 具备 |
| 6 | 数量 | 1台 |
| **二** | **技术要求** | 　 |
| 1 | 用于有自主呼吸的患者，通过提供一定流量、加温湿化的呼吸气体进行有效的治疗。这些患者包括湿化治疗、氧气治疗、气管插管和气管切开的患者 | 具备 |
| 2 | 温度控制范围≥31-37℃，至少包括三个档次 | 具备 |
| 3 | 一体化加温湿化器，湿度输出范围：32–44mgH2O/L | 具备 |
| **★**4 | 流量调节范围：2–60 L/min | 具备 |
| 5 | 实时氧浓度监测，无氧电池消耗，范围：21%~100% | 具备 |
| 6 | 自动控制氧浓度 | 具备 |
| 7 | 空/氧混合的氧浓度范围：21%-100% | 具备 |
| 8 | 湿化罐≥90ml | 具备 |
| 9 | 呼吸机管路：均匀分布螺旋加热丝 | 具备 |
| 10 | 连接界面 | 具备 |
| 10.1 | 大、中、小等至少三种不同规格硅胶(不含乳胶)鼻塞的接头 | 具备 |
| 10.2 | 气管插管\气管切开套管接头 | 具备 |
| 10.3 | 面罩接头 | 具备 |
| 10.4 | 儿童用硅胶鼻塞 | 具备 |
| 11 | 消毒用管路2套，可进行设备自身消毒 | 具备 |
| 12 | 报警功能指示：管路漏气报警，水罐缺水报警，管路连接报警，管路堵塞报警，断电报警，内部故障报警，无法达到设定温度报警，无法达到设定流量报警，氧浓度高低限报警等 | 具备 |
| **★**13 | 提供配套耗材（包括湿化罐、呼吸管路及各种规格鼻塞导管等）长期供应价格及医疗器械注册证 | 具备 |
| 14 | 提供详细配置清单 | 具备 |
| **三** | **技术及售后服务** |  |
| **★**1 | 整机质保期≥3年（提供厂家保修承诺），在质保期内每年由维修工程师提供至少2次的上门维护保养工作 | 具备 |
| 2 | 中标方应对设备操作及维修人员进行操作及维修培训，直至技术人员熟练掌握使用及维修技能为止，提供详细培训记录,提供设备设计使用寿命 | 具备 |
| **★**3 | 维修保障：提供中文说明书、操作手册、详细维修手册、电路图、系统安装软件及维修密码，软件系终身免费升级 | 具备 |
| 4 | 一个月内非人为质量问题提供换货。设备出现故障时2个小时内提供备用设备，6小时内提供维修方案及报价，24小时内到达现场，郑州有常驻工程师，提供工程师姓名及联系方式 | 具备 |
| 5 | 到货时间：合同签订后30日内 | 具备 |

以上参数经科室签字即视为同意，能够满足临床科室需求