|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **全自动细菌鉴定与药敏系统** | | | | | | |
| **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CFDA认证 | | | | 具备 |
| 4 | | 提供近三年的销售业绩（附销售合同） | | | | 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 | | 使用范围：  对需氧和兼性厌氧的革兰氏阳性细菌、需氧和兼性厌氧的革兰氏阴性细菌、酵母菌及酵母样真菌进行鉴定；对需氧和兼性厌氧的革兰氏阳性细菌、需氧和兼性厌氧的革兰氏阴性细菌进行药敏试验 | | | | 具备 |
| **★**2 | | 仪器检测周期≤20分钟，结果出具时间≤16 小时 | | | | 具备 |
| 3 | | 每次可同时进行50个样本的鉴定试验和药敏试验，可模块化扩容，可扩增至100个样本的鉴定/药敏试验 | | | | 具备 |
| **★**4 | | 可以对≥500种进行细菌鉴定和药敏试验，其中革兰氏阴性菌≥250余种、革兰氏阳性菌≥200种、酵母菌及酵母样真菌≥50种，可检测革兰氏阴性菌抗菌药物≥20种，革兰氏阳性菌抗菌药物≥20种，链球菌抗菌药物≥15种 | | | | 具备 |
| 5 | | 检测板放入仪器后，仪器自动孵育培养、自动检测、自动报告鉴定和药敏试验结果，过程连续，毋需移动检测板 | | | | 具备 |
| 6 | | 可与LIS或微生物数据管理系统连接，实现信息化管理 | | | | 具备 |
| 7 | | 产ESBL肠杆菌属的检测；耐万古霉素肠球菌属的检测；高水平耐氨基糖苷类抗生素肠球菌属种和链球菌属的检测；耐甲氧西林葡萄球菌属的检测； 产β-内酰胺酶葡萄球菌属的检测；耐大环内酯抗生素链球菌的检测； 耐万古霉素肠球菌的检测；葡萄球菌属耐诱导型大环内酯类抗生素的检测等20余种耐药机制的检测，毋需附加试验 | | | | 具备 |
| 8 | | 抗菌药物在检测板上为连续对倍稀释，检测实测MIC值 | | | | 具备 |
| 9 | | 提供配套比浊仪及比浊管一套以配制标准浓度的菌液 | | | | 具备 |
| 10 | | 提供配套的接种台进行检测板接种，无需接种的仪器设备 | | | | 具备 |
| 11 | | 专家系统对药敏解释结果进行判断和解释，专家系统中的规则符合CLSI、EUCAST或SFM等国际标准 | | | | 具备 |
| 12 | | 平板电脑控制系统，触摸屏操作，中文界面 | | | | 具备 |
| 13 | | 每块检测板均单独密封包装并有唯一条形码 | | | | 具备 |
| 14 | | 鉴定培养液、药敏培养液、检测板均可室温保存，检测过程中不需其他辅助试剂及试验 | | | | 具备 |
| 15 | | 提供详细配置清单及分项报价(含名称、规格、型号、数量、单价) | | | | 具备 |
| 16 | | 提供设备附件及各类配件详细报价（含名称、规格、型号、数量、单价) | | | | 具备 |
| **★**17 | | 提供鉴定/药敏检测板等专用耗材及试剂：包括革兰氏阴性细菌鉴定药敏板、革兰氏阳性细菌鉴定药敏板、链球菌鉴定药敏板；革兰氏阴性细菌鉴定板、革兰氏阳性细菌鉴定板、酵母菌鉴定板，提供原厂所有药敏板、鉴定板、培养液等耗材或试剂详细报价（含名称、规格、数量、单价） | | | | 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 | | 提供合同签订后到货时间 | | | | 具备 |
| **申请部门** | | **（科室主任签字、日期）** | **审核** | **（签字、日期）** | | |
| **医学装备部** | | **（签字、日期）** | **主管领导审批** | **（签字、日期）** | | |

以上参数经科室签字即视为同意，能够满足临床科室需求