|  |
| --- |
| **真菌药敏分析系统** |
| **一** | **总体要求** |  |
| ★1 | 满足医院要求，凡涉及设备安装及施工由中标方负责，按照医院要求提供交钥匙工程 | 具备 |
| 2 | 投标时要求提供投标产品注册检验报告、技术参数表（datasheet）及产品彩页 | 具备 |
| ★3 | 提供医疗器械注册证 | 具备 |
| 4 | 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 |
| 5 | 所有项目必须满足现今主流设备的需求，并能根据实际情况以及用户的要求进行及时做出硬件上的调整并负责做好相应设备的安装 | 具备 |
| 6 | 中标方提供计量首检证明 | 具备 |
| 7 | 数量 | 1台 |
| **二** | **技术要求** | 　 |
| 1 | 用于标本中细菌、真菌和分枝杆菌的药敏检测和研究 | 具备 |
| 2 | 电子比浊仪标准化制备菌悬液，全自动菌液接种仪自动加样 | 具备 |
| 3 | 检测原理：比浊法、比色法 | 具备 |
| 4 | 药敏检测：遵照CLSI推荐的微量稀释法提供定量MIC结果 | 具备 |
| 5 | 提供多种真菌药敏板，至少含有9种抗生素，检测念珠菌、隐球菌和曲霉菌的药敏 | 具备 |
| 6 | 药敏板为96孔板，加入菌液后薄膜覆盖，确保实验室生物安全 | 具备 |
| 7 | 药敏板可常温保存18个月以上 | 具备 |
| 8 | 提供革兰氏阴性菌、革兰氏阳性菌、链球菌、真菌、嗜血杆菌、分枝杆菌药敏板，同时能检测ESBL、MRSA、VRE等耐药细菌 | 具备 |
| **9** | **全自动菌液接种仪** | 具备 |
| 9.1 | 最大加样量≥200µl | 具备 |
| 9.2 | 全自动菌液接种，用于快速准确完成96孔板菌液接种，避免跳孔或重复加样 | 具备 |
| 9.3 | 多种加样模式，完成同一检测板多种菌液的加样 | 具备 |
| 10 | 提供详细配置清单及分项报价(含名称、品牌、规格型号、数量、单价) | 具备 |
| 11 | 提供设备附件及各类配件详细报价（含名称、品牌、规格型号、单价) | 具备 |
| #12 | 提供配套耗材医疗器械注册证及长期供应价格（含名称、品牌、规格型号、单价) | 具备 |
| **三** | **技术及售后服务** |  |
| ★1 | 整机质保期≥6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：中标方应提供中文说明书、操作手册、详细维修手册、整机线路图、系统安装软件及维修密码，软件终身免费升级 | 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 |
| **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