|  |
| --- |
| **染色机** |
| **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 | 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 | 从烤片、脱蜡、抗原修复、阻断、标记一抗、标记二抗、显色直到复染所有步骤全自动处理，无需人工干预 | 具备 |
| #2 | 全流程染色时间≤3小时 | 具备 |
| 3 | ≥3个独立的玻片架，可以连续上载玻片 | 具备 |
| 4 | 抗原修复温度：室温到100度可调，修复时间可调 | 具备 |
| 5 | 试剂滴加方式：侧面滴加，最大限度减少重复染色，使组织切片免于受损 | 具备 |
| 6 | 废液收集：真空负压抽吸，专门管道收集，减少试剂对机器的腐蚀，有害无害分开收集，符合环保要求 | 具备 |
| #7 | 玻片容量：玻片容量≥30张玻片，每个玻片具有不同的抗原修复条件 | 具备 |
| 8 | 小容量试剂瓶数量≥36个  | 具备 |
| 9 | 可即时添加辅助试剂和一抗，二抗 | 具备 |
| 10 | 染色质量稳定可靠 | 具备 |
| 11 | 数据库自动备份，染色过程可追溯 | 具备 |
| 12 | 识别系统：含红外线和摄像头的OCR识别系统，实现字符和条形码识别 | 具备 |
| 13 | 可连接LIS系统 | 具备 |
| 14 | 模块组合：一台电脑可控制多台染色机 | 具备 |
| 15 | 具备自检系统 | 具备 |
| 16 | 中文操作系统 | 具备 |
| 17 | 提供以下检测项目所需试剂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、每人份价格） | 具备 |
| #17.1 | 免疫组化 | 具备 |
| 18 | 提供详细配置清单（含名称、品牌、规格型号、数量、单价) | 具备 |
| 三 | **技术及售后服务** |  |
| ★1 | 整机质保期≥3年，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 | 中标后，提供厂家保修承诺 | 具备 |
| ★3 | 每年提供至少一次按机器出厂参数进行的仪器性能验证并出具报告 | 具备 |
| 3 | 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 |
| 5 | 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 |
| 6 | 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 |
| 7 | 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