|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **测序仪** | | | | | | |
| **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，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套 |
| **二** | | **技术要求** | | | |  |
| 1 | | 主要用途：用于对胚胎植入前遗传前诊断/筛查，遗传变异分析，来源于人外周血或组织的基因测序，以检测基因变化，这些基因变化可能导致存在疾病或易感性 | | | | 具备 |
| 2 | | 单次反应的最高数据通量不低于150亿(15G)碱基数据 | | | | 具备 |
| 3 | | 单次运行可读标签序列的最高通量不少于2500万个 | | | | 具备 |
| 4 | | 可以在8小时内完成样品制备、测序(36bp)和数据分析，用于快速鉴定 | | | | 具备 |
| 5 | | 数据读长：自动化单端读取序列，最大的测序读长不低于250个碱基 | | | | 具备 |
| 6 | | 自动化双端读取序列：最大的测序读长不低于2x250个碱基 | | | | 具备 |
| 7 | | 具备配套的文库制备试剂盒可供选择，最低的DNA样品起始量不高于2ng | | | | 具备 |
| 8 | | 可精确读取≥10个的连续单个重复碱基 | | | | 具备 |
| 9 | | 满足多个样品并行测序 | | | | 具备 |
| 10 | | 测序结果给出严格的Q30的数据 | | | | 具备 |
| 11 | | 自动化运行：模板放大（簇生成）以及测序过程都可以在集成的自动化测序系统上完成，除测序参数设置外无需手工操作 | | | | 具备 |
| 12 | | 提供简单优化的自动生物信息学支持软件：如新物种拼接，小RNA分析，扩增子分析 | | | | 具备 |
| 13 | | 数据准确率高：2x100bp, Q30≥ 85%; 2x250bp Q30≥ 70% | | | | 具备 |
| 14 | | 计算机系统：i7以上处理器，内存≥16GB，硬盘≥1TB | | | | 具备 |
| **★**15 | | 提供以下检测项目所需全部试剂名称、规格型号、每人份试剂用量及价格（如一个检测项目需要多种试剂的，须将每种试剂一一列明） | | | | 具备 |
| 15.1 | | AZF微缺失 | | | | 具备 |
| 15.2 | | 流产组织检测 | | | | 具备 |
| 15.3 | | 胚胎植入前遗传学检测 | | | | 具备 |
| 15.4 | | 男性不育基因检测 | | | | 具备 |
| 15.5 | | 孕前单基因病筛查 | | | | 具备 |
| 16 | | 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 |
| 17 | | 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 |
| **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