|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **桌面培养箱** | | | | | |
| **一** | **总体要求** | | | |  |
| 1 | 满足科室要求，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 | | | | 10台 |
| **二** | **技术要求** | | | |  |
| 1 | 用途：用于体外细胞培养 | | | | 具备 |
| 2 | 培养舱室数量：两个舱室，胚胎培养与存取时互不干扰 | | | | 具备 |
| 3 | 安全性 | | | | 具备 |
| 3.1 | 可实现对入舱气体的净化、除菌、加湿、保温与平衡供气功能 | | | | 具备 |
| 3.2 | 耗材更换操作简便，安全 | | | | 具备 |
| 4 | 气体供应：6% CO2，5%O₂，89% N2的混合气体 | | | | 具备 |
| 5 | 加热控制方式 | | | | 具备 |
| 5.1 | 加热控制方式：底板与盖板同时加热 | | | | 具备 |
| 5.2 | 加热方式：以热传导为主、辅以辐射与对流 | | | | 具备 |
| 6 | 箱体内部构造 | | | | 具备 |
| #6.1 | 两个舱室，避免单侧舱室操作时影响另一侧舱室中的胚胎 | | | | 具备 |
| 6.2 | 放培养皿数量：四孔皿8个，或五孔皿8个，或大皿8个，或小皿20个，提供具体数量 | | | | 具备 |
| 7 | 气体压力：1500mbar±150mbar | | | | 具备 |
| 8 | 气体流速：每舱室15mL/min～25mL/min | | | | 具备 |
| 9 | 监测和报警 | | | | 具备 |
| 9.1 | 内置报警系统，并可外接报警装置 | | | | 具备 |
| 9.2 | 与计算机连接，24小时实时监测设备运行情况，提供监测软件 | | | | 具备 |
| 10 | 供气连接：支持多机串联，一个钢瓶，解决多台设备的供气问题 | | | | 具备 |
| 11 | 可实现每个舱室的独立调节与开关，每个屏独立显示每个舱室的运行数据 | | | | 具备 |
| 12 | LED显示屏：显示培养仓信息，气体仓信息，有夜视功能 | | | | 具备 |
| 13 | 开启恢复：开启高速充气功能，可让培养皿内的PH值在五分钟内快速恢复 | | | | 具备 |
| 14 | 所有与气流接触的部分，包括气流管都经过毒性测试 | | | | 具备 |
| 15 | 计算机及报警系统，实现对培养箱运行时的气流、温度、胚胎发育情况与开盖时间的全天候监控，实现对胚胎发育的全程质控 | | | | 具备 |
| ＃16 | 提供一次性加湿瓶等专用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、数量、单价） | | | | 具备 |
| 17 | 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 |
| 18 | 提供设备附件及各类配件详细报价（含名称、品牌、规格型号、数量、单价) | | | | 具备 |
| **三** | **技术及售后服务** | | | | 具备 |
| **★**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4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 | 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 |
| 4 | 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 |
| 5 | 一个月内非人为质量问题提供换货。设备出现故障时2个小时内响应，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 |
| 6 | 到货时间：合同签订后30日历天内 | | | | 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）** | |

以上参数由签字确认后即满足科室使用需求，