**拟购全 自 动 生 化 分 析 仪项目初步参数论证征集意见表**

供应商、联系人及电话（加盖公章）：

产品品牌、规格型号、产地、医疗器械注册证号及最低报价：

**备注：**1、按要求格式填写并每页加盖报名供应商公章【电子章无效】，在规定时间内以**原件扫描件和电子版形式**发送至医院指定邮箱（招标办：2523245199@qq.com和归口科室【设备科☑、信息科□、总务科□及其他□ 】：3362790562@qq.com）；

 2、响应情况（是/否）若为否则继续填写具体建议修改指标，建议修改指标须慎重填写（该指标若为独家则无效，原则上须满足业界主流品牌同档次水平产品），**同时务必备注本品牌本规格型号产品相对应的真实指标并标注是否为独家（供医院汇总定稿版参数时选择）；**

**附件：配套耗材、试剂【单人次费用】及须定期更换零部件报价清单（样表【若无则标注“无”且不可删除】、可单列）**

**拟购项目初步参数结构如下：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **本项目初步参数拟设置情况** | **响应情况** | **建议修改指标** | **备注（真实指标、是否独家）** |
| **序号** | **参数名称** | **参数设置** |
|  |  | 1. 原装进口,仪器为模块组合式，以备将来增加模块，实现模块间无缝连接；单模块比色分析速度≥2000 测试/小时，电解质速度≥600 测试/小时，同时测定项目数≥50 项，可以根据后期临床需要开展更多项目
 |  |  |  |
|  |  | 1. 试剂通道完全开放，任何试剂厂家生产的合格试剂均可随时无条件直接上机调试使用；采用独立非组合式试剂瓶放置，可灵活自由设置；试剂位总数≥120个，全部冷藏；最小试剂量≤10μl
 |  |  |  |
|  |  | 1. 配样品条码扫描器及试剂条码扫描器
 |  |  |  |
|  |  | 1. 样品位: 可同时放置样品≥300 个；最小样品加样量： ≤1.0 μl，节省样本用量；样本针具备液面检测、气泡检测、堵针检测和防撞功能；样本装载：各种采血管或样品杯可混合放置使用
 |  |  |  |
|  |  | 1. 具有急诊样品优先插入功能，仪器加完当前在测常规样本管后随即吸取急诊样本；具有样品自动稀释及自动再检功能
 |  |  |  |
|  |  | 1. 检测分析方法：终点法、速率法、电极法等
 |  |  |  |
|  |  | 1. 最小总反应体积≤90μl，节约试剂使用量；反应杯：非 UV 塑料杯, 永久使用，无需更换，符合节约环保的要求；反应时间： >9 分钟,保证试剂与样本反应充分；控温精度： 温度波动度±0.1℃ ，确保酶测定的准确性；恒温方式：非固体直热和非电加热孵育控温
 |  |  |  |
|  |  | 1. 吸光度范围:0-3.0ABS；测定波长：波长≥14 个，有助于提高测定精确度和新项目的开发；测光方式：反应杯直接测光，单波长或者双波长
 |  |  |  |
|  |  | 9、其他配置：出水量≥100L/小时纯水机一套、 ≥6KV UPS不间断电源一套；单机版中文工作站（含软件、硬件） |  |  |  |

**拟购全 自 动 血 液 分 析 仪项目初步参数论证征集意见表**

供应商、联系人及电话（加盖公章）：

产品品牌、规格型号、产地、医疗器械注册证号及最低报价：

**备注：**1、按要求格式填写并每页加盖报名供应商公章【电子章无效】，在规定时间内以**原件扫描件和电子版形式**发送至医院指定邮箱（招标办：2523245199@qq.com和归口科室【设备科☑、信息科□、总务科□及其他□ 】：3362790562@qq.com）；

 2、响应情况（是/否）若为否则继续填写具体建议修改指标，建议修改指标须慎重填写（该指标若为独家则无效，原则上须满足业界主流品牌同档次水平产品），**同时务必备注本品牌本规格型号产品相对应的真实指标并标注是否为独家（供医院汇总定稿版参数时选择）；**

**附件：配套耗材、试剂【单人次费用】及须定期更换零部件报价清单（样表【若无则标注“无”且不可删除】、可单列）**

**拟购项目初步参数结构如下：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **本项目初步参数拟设置情况** | **响应情况** | **建议修改指标** | **备注（真实指标、是否独家）** |
| **序号** | **参数名称** | **参数设置** |
|  |  | 1、检测方法及原理：血液分析采用半导体激光法、鞘流电阻抗法、荧光染色法和流式细胞技术原理，CRP检测采用胶乳增强免疫散射比浊法。 |  |  |  |
|  |  | 2、报告参数：血液分析报告参数≥37个，三维散点图≥3个；体液分析报告参数≥7个；CRP报告参数≥2个。 |  |  |  |
|  |  | 3、单机检测速度：CBC＋DIFF＋NRBC ＞100个样本/小时；CRP ≥100样本/小时；CBC＋DIFF＋NRBC＋CRP ≥100样本/小时。 |  |  |  |
|  |  | 4、进样方式及用血量：静脉血和末梢全血均可自动批量进样或手动进样 |  |  |  |
|  |  | 5、标配自动进样器，自动进样器内轨标配回退功能，并可同时选配开放进样或封闭进样装置。末梢血自动批量检测模式支持以下功能：自动扫码进样、自动混匀、异常标本自动回退复检；自动混匀功能可适配主流末梢血采血管。 |  |  |  |
|  |  | 6、末梢血预稀释模式也能进行白细胞五分类、有核红细胞、网织红细胞和CRP检测，有急诊插入功能。 |  |  |  |
|  |  | 7、具有全自动体液（含胸水、腹水、脑脊液和浆膜液等体液）细胞计数和对体液中的白细胞进行分类的功能；具有通过高荧光体液细胞参数对肿瘤细胞进行提示功能。 |  |  |  |
|  |  | 8、使用荧光染料和半导体激光检测WBC五分类，并具有有核红细胞检测功能，能自动进行对白细胞计数的校正。全自动网织红细胞检测，可对网织红进行分型，提供网织红成熟度指数，网织红细胞检测无需机外染色处理。 |  |  |  |
|  |  | 9、血小板检测采用鞘流阻抗法和荧光染色法两种方法，并可转换。具有低值血小板检测功能，如遇血小板低值时可通过增加计数颗粒数量来保证血小板检测精度。具有对EDTA依赖性血小板聚集标本的“自解聚”功能，如遇血小板聚集时可自动加测光学血小板，光学血小板对聚集血小板的解聚率≥80%（提供数据证明材料）。 |  |  |  |
|  |  | 10、具有低值白细胞检测功能，如遇白细胞低值时自动增加计数颗粒数量来保证检测结果的准确性，无需二次折返检测。 |  |  |  |
|  |  | 11、全血CRP检测时可校正红细胞、白细胞、血小板体积的干扰（提供证明文件） |  |  |  |
|  |  | 12、血液分析线性范围（静脉血）：白细胞：（0-500）× 109/L，红细胞：（0-8.6）× 1012/L，血小板：（0-5000）× 109/L，血红蛋白：（0-260）g/L。CRP线性范围：0.2~320mg/L。血液模式空白计数要求：白细胞≤0.1 × 109/L，红细胞≤0.02 × 1012/L，血红蛋白≤1g/L，阻抗法血小板≤3 × 109/L。 |  |  |  |
|  |  | 13、仪器可比性偏差要求：白细胞不超过±3%，红细胞不超过±2%，血红蛋白不超过±2%，血小板不超过±5%，红细胞压积不超过±3%，平均红细胞体积不超过±3%。 |  |  |  |
|  |  | 14、提供有溯源性的有证血液校准物，并有配套有证的高、中、低3个水平血液和体液质控物。同一管血液质控品可以覆盖全部报告项目进行质控，满足各等级评审及ISO对质控的要求。具有实时在线网络质控功能。 |  |  |  |
|  |  | 15、可根据医院的发展需求升级组成血液分析流水线。配备不间断电源配置（220V UPS 稳压电源），过流保护及短路保护。配备单机版中文工作站（含软件、硬件） |  |  |  |

**拟购全 自 动 凝 血 分 析 仪项目初步参数论证征集意见表**

供应商、联系人及电话（加盖公章）：

产品品牌、规格型号、产地、医疗器械注册证号及最低报价：

**备注：**1、按要求格式填写并每页加盖报名供应商公章【电子章无效】，在规定时间内以**原件扫描件和电子版形式**发送至医院指定邮箱（招标办：2523245199@qq.com和归口科室【设备科☑、信息科□、总务科□及其他□ 】：3362790562@qq.com）；

 2、响应情况（是/否）若为否则继续填写具体建议修改指标，建议修改指标须慎重填写（该指标若为独家则无效，原则上须满足业界主流品牌同档次水平产品），**同时务必备注本品牌本规格型号产品相对应的真实指标并标注是否为独家（供医院汇总定稿版参数时选择）；**

**附件：配套耗材、试剂【单人次费用】及须定期更换零部件报价清单（样表【若无则标注“无”且不可删除】、可单列）**

**拟购项目初步参数结构如下：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **本项目初步参数拟设置情况** | **响应情况** | **建议修改指标** | **备注（真实指标、是否独家）** |
| **序号** | **参数名称** | **参数设置** |
|  |  | 1.测定方法：支持磁珠法和光学法项目同时检测，相互独立，互不影响。  |  |  |  |
|  |  | 2、测定项目：同时分析项目数≥6 项(PT、APTT、FIB、TT、D-二聚体、FDP) |  |  |  |
|  |  | 3、测定速度>240PT/小时 |  |  |  |
|  |  | 4、样本位：同时装载样本数量≥50 个，可以连续装载。样本支持自动稀释功能。  |  |  |  |
|  |  | 5、试剂针：试剂针具有液面感应及加热功能。 |  |  |  |
|  |  | 6、加样针：具有液面感应、凝块探测功能，避免由加样异常导致的错误结果。 |  |  |  |
|  |  | 7、试剂位：冷藏试剂位≥10 个，常温试剂位≥3 个。 |  |  |  |
|  |  | 8、样本条码：具有样品条码自动识别功能，能连接实验室 LIS，并支持双向通讯。 |  |  |  |
|  |  | 9、质控品、校准品：能提供原厂配套的校准品和质控品。 |  |  |  |
|  |  | 10、试剂、耗材存量自动监测、报警功能，且在不停机状态进行更换耗材。  |  |  |  |
|  |  | 11、配备不间断电源配置（220V UPS 稳压电源），过流保护及短路保护。 配备单机版中文工作站（含软件、硬件） |  |  |  |

**拟购全 自 动 免 疫 分 析 仪项目初步参数论证征集意见表**

供应商、联系人及电话（加盖公章）：

产品品牌、规格型号、产地、医疗器械注册证号及最低报价：

**备注：**1、按要求格式填写并每页加盖报名供应商公章【电子章无效】，在规定时间内以**原件扫描件和电子版形式**发送至医院指定邮箱（招标办：2523245199@qq.com和归口科室【设备科☑、信息科□、总务科□及其他□ 】：3362790562@qq.com）；

 2、响应情况（是/否）若为否则继续填写具体建议修改指标，建议修改指标须慎重填写（该指标若为独家则无效，原则上须满足业界主流品牌同档次水平产品），**同时务必备注本品牌本规格型号产品相对应的真实指标并标注是否为独家（供医院汇总定稿版参数时选择）；**

**附件：配套耗材、试剂【单人次费用】及须定期更换零部件报价清单（样表【若无则标注“无”且不可删除】、可单列）**

**拟购项目初步参数结构如下：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **本项目初步参数拟设置情况** | **响应情况** | **建议修改指标** | **备注（真实指标、是否独家）** |
| **序号** | **参数名称** | **参数设置** |
|  |  | 全自动模块化化学发光免疫分析仪，支持连接两个相同分析模块（提供仪器注册证证明） |  |  |  |
|  |  | 方法学：采用吖啶酯直接化学发光或电化学发光反应原理 |  |  |  |
|  |  | 检测速度：≥300测试/小时,首个结果出报告时间≤15分钟 |  |  |  |
|  |  | 分析方法:夹心法、竞争法、间接法、捕获法 |  |  |  |
|  |  | 轨道式进样，一次性最大样本加载量≥200个，可以连续添加样本，具有样品条码自动识别功能 |  |  |  |
|  |  | 具有样本自动重测功能，具有急诊优先测定功能 |  |  |  |
|  |  | 可检测样本类型：血清、血浆、尿液、全血 |  |  |  |
|  |  | 最小样品量≤5微升 |  |  |  |
|  |  | 加样针具有液面探测、堵针检测、立体防撞、气泡检测等功能，携带污染率小 |  |  |  |
|  |  | 仪器具有样本自动识别条码功能 |  |  |  |
|  |  | 仪器冷藏试剂位≥25个，具有磁珠混匀功能，可在线装载 |  |  |  |
|  |  | 采用一次性反应杯，倾倒式添加，一次性装载数量≥1000个，可连续加载；反应杯从加样位开始，全程孵育，直至检测结束。 |  |  |  |
|  |  | 检测项目全面，包括传染病、肿瘤、激素、心肌标志物等。乙肝五项检测要求全定量，并溯源至国际标准品，需提供溯源报告与说明书证明 |  |  |  |
|  |  | 可以跟LIS系统进行单项和双向通讯连接 |  |  |  |
|  |  | 其他配置：出水量≥100L/小时纯水机一套、 ≥6KV UPS不间断电源一套；单机版中文工作站（含软件、硬件）、 |  |  |  |

**拟购全 自 动 尿 液 分 析 仪项目初步参数论证征集意见表**

供应商、联系人及电话（加盖公章）：

产品品牌、规格型号、产地、医疗器械注册证号及最低报价：

**备注：**1、按要求格式填写并每页加盖报名供应商公章【电子章无效】，在规定时间内以**原件扫描件和电子版形式**发送至医院指定邮箱（招标办：2523245199@qq.com和归口科室【设备科☑、信息科□、总务科□及其他□ 】：3362790562@qq.com）；

 2、响应情况（是/否）若为否则继续填写具体建议修改指标，建议修改指标须慎重填写（该指标若为独家则无效，原则上须满足业界主流品牌同档次水平产品），**同时务必备注本品牌本规格型号产品相对应的真实指标并标注是否为独家（供医院汇总定稿版参数时选择）；**

**附件：配套耗材、试剂【单人次费用】及须定期更换零部件报价清单（样表【若无则标注“无”且不可删除】、可单列）**

**拟购项目初步参数结构如下：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **本项目初步参数拟设置情况** | **响应情况** | **建议修改指标** | **备注（真实指标、是否独家）** |
| **序号** | **参数名称** | **参数设置** |
|  |  | 1、机器构造：同一厂家全自动尿液有形成分分析+全自动干化学分析仪 |  |  |  |
|  |  | 2、检测方法：干化学法+全自动机器视觉识别技术 |  |  |  |
|  |  | 3、全自动化管道系统：自动传送纸条，自动传送标本至尿有形成分分析仪，自动回收纸条。 |  |  |  |
|  |  | 4、加样方式：矩阵式加样系统,保证每个项目均匀加样，可有效避免滴样方式漏检因素及测试项间的相互干扰。 |  |  |  |
|  |  | 5、试纸仓容量：一次性上机≥300根测试试纸条 |  |  |  |
|  |  | 6、干化学检验项目：≥14项,可测ACR比值（尿微量白蛋白与肌酐比值），提示早期肾脏损害 |  |  |  |
|  |  | 7、最小样品量：≤2ml。样本量不足提示功能：采用液面感应技术，当样本量不时会发出报警提示。携带污染率：≤0.05% |  |  |  |
|  |  | 8、标本处理：标本直接上机方式。具备急诊功能，可随时插入急诊样品检测。 |  |  |  |
|  |  | 9、综合测试速度：≥100个样品/小时。 |  |  |  |
|  |  | 10、报告方式：测试结果单位可选择“个数每微升”（/uL）或“个数每视野”（/HFP） |  |  |  |
|  |  | 11、 形态学分析：利用机器视觉技术，以自动形态学方法对尿中有形成份进行自动识别与成分计数。仪器自动分析红细胞形态学参数，生成形态学曲线图和散点图（红细胞位相）。图像拼接功能图像切割功能, 具有智能图像拼接切割功能,便于仪器识别和复检 |  |  |  |
|  |  | 12、质量控制：和仪器同厂家的CFDA注册的配套尿试纸、质控液，制造商具有通过CFDA注册的校准物，并能提供具有检出限、低浓度、中浓度和高浓度四种水平的质控液，确保检测结果准确、临界标本不漏检，(提供证件) |  |  |  |
|  |  | 13、配备不间断电源配置（220V UPS 稳压电源），过流保护及短路保护。 配备单机版中文工作站（含软件、硬件） |  |  |  |

**拟购全 自 动 粪 便 分 析 仪项目初步参数论证征集意见表**

供应商、联系人及电话（加盖公章）：

产品品牌、规格型号、产地、医疗器械注册证号及最低报价：

**备注：**1、按要求格式填写并每页加盖报名供应商公章【电子章无效】，在规定时间内以**原件扫描件和电子版形式**发送至医院指定邮箱（招标办：2523245199@qq.com和归口科室【设备科☑、信息科□、总务科□及其他□ 】：3362790562@qq.com）；

 2、响应情况（是/否）若为否则继续填写具体建议修改指标，建议修改指标须慎重填写（该指标若为独家则无效，原则上须满足业界主流品牌同档次水平产品），**同时务必备注本品牌本规格型号产品相对应的真实指标并标注是否为独家（供医院汇总定稿版参数时选择）；**

**附件：配套耗材、试剂【单人次费用】及须定期更换零部件报价清单（样表【若无则标注“无”且不可删除】、可单列）**

**拟购项目初步参数结构如下：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **本项目初步参数拟设置情况** | **响应情况** | **建议修改指标** | **备注（真实指标、是否独家）** |
| **序号** | **参数名称** | **参数设置** |
|  |  | 1. 检测速度：检测速度 ≥ 70个标本/小时（提供CFDA检测报告证明仪器速度达到此标准）；检测通道：流动石英计数池，通道数≥2通道
 |  |  |  |
|  |  | 2、具有≥5种以上的样本稀释方式；机械旋转混匀，混匀旋转速度可调；吸样针从上往下穿刺，在采集杯中间吸样；待检区容纳标本数≥50个，轨道式进样；自动进样，进、出样位有密封罩全密封 |  |  |  |
|  |  | 3、显微镜物镜 显微镜物镜≥2个，开机自动对焦，全自动一键对焦功能；预设拍摄图片数量 可预设拍摄≥176视野，每个视野最多可拍摄≥8层图片，亦可自定义拍摄视野数目；有形成分检测 检测红细胞、白细胞、真菌、虫卵等成分 |  |  |  |
|  |  | 4、金标项目报告格式：可定性和半定量报告模式；金标卡孵育检测通道：≥20个独立检测单控孵育通道位，立体式多通道设计；金标检测项目：仪器可同时一次性吸样检测项目≥5个；金标孵育时间：标本一次吸样后仪器主机能满足同时≥3个不同时间点的检测，批量标本间仪器可同时设定并检测≥3个不同反应时间的项目，可以在多个不同反应时间点同时检测，使免疫学的结果更准确 |  |  |  |
|  |  | 5、隐血化学物质检测：粪便金标隐血仪器可自动定性识别检测，无需人工判读。（提供产品注册证和CFDA检测报告，证明仪器可做金标项目并自动识别） |  |  |  |
|  |  | 6、急诊功能：仪器主机进样特设独立急诊位，急诊标本随到随测，不占用试管架位，不影响批量处理 |  |  |  |
|  |  | 7、采集杯滤网≥2层；采集杯腔体≥3个 |  |  |  |
|  |  | 8、质控品 配套与仪器相同厂家的粪便有形成分、FOB和转铁蛋白多水平非定值质控品（提供国家食品药品监督管理局检测报告） |  |  |  |
|  |  | 9、通信功能真正具有双向通讯双工功能，能通过主机内扫码自动检测同一标本的多个反应时间点的金标项目（例如粪便隐血、转铁蛋白、轮、腺病毒、幽门螺旋杆菌等项目应设定不同反应时间），不需人工扫码，实现无人值守 |  |  |  |
|  |  | 10、条码功能仪器主机具有内置条码仪及外置条码枪，实现仪器主机自动扫码功能 |  |  |  |
|  |  | 11、配备不间断电源配置（220V UPS 稳压电源），过流保护及短路保护。 配备单机版中文工作站（含软件、硬件） |  |  |  |

**拟购全 自 动 血 培 养 仪项目初步参数论证征集意见表**

供应商、联系人及电话（加盖公章）：

产品品牌、规格型号、产地、医疗器械注册证号及最低报价：

**备注：**1、按要求格式填写并每页加盖报名供应商公章【电子章无效】，在规定时间内以**原件扫描件和电子版形式**发送至医院指定邮箱（招标办：2523245199@qq.com和归口科室【设备科☑、信息科□、总务科□及其他□ 】：3362790562@qq.com）；

 2、响应情况（是/否）若为否则继续填写具体建议修改指标，建议修改指标须慎重填写（该指标若为独家则无效，原则上须满足业界主流品牌同档次水平产品），**同时务必备注本品牌本规格型号产品相对应的真实指标并标注是否为独家（供医院汇总定稿版参数时选择）；**

**附件：配套耗材、试剂【单人次费用】及须定期更换零部件报价清单（样表【若无则标注“无”且不可删除】、可单列）**

**拟购项目初步参数结构如下：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **本项目初步参数拟设置情况** | **响应情况** | **建议修改指标** | **备注（真实指标、是否独家）** |
| **序号** | **参数名称** | **参数设置** |
|  |  | 1、培养方式：恒温、摇摆震动培养；检验方法：采用非侵入式检测方法，当微生物代谢产生气体可经过半透膜渗透至瓶底与指示剂结合，通过光学探测器测量光的变化，判定标本的阴阳性结果；培养条件设置：预制的培养时间与温度可随时修改设置，温度显示准确±0.5℃，支持根据需求可灵活设定不同的培养周期。 |  |  |  |
|  |  | 2、标本位：≥120个独立测试孔；标本种类：血液及脑脊液等各种液体标本；标本采集：负压定量采血 |  |  |  |
|  |  | 3、检测时间：每隔十分钟仪器自动对每份标本检测一次并记录，同时形成曲线，运算方式：采用阈值、加速度、Δ值等多种数学运算模式，加快阳性结果检出时间；支持数据导出功能，方便用户统计分析。 |  |  |  |
|  |  | 4、阳性报警时间：90%以上的阳性标本可在24小时内报警；多重报警方式：采用声、光、色三种报警方式 |  |  |  |
|  |  | 5、延迟放瓶功能：多种数学模型运算，最大支持48小时延迟放瓶功能 |  |  |  |
|  |  | 6、培养瓶种类：培养瓶种类齐全：标准需氧瓶、标准厌氧瓶、树脂需氧瓶、树脂厌氧瓶、标准儿童瓶、树脂儿童瓶；培养瓶材料：聚酯材料（碳纤维塑胶材料）；中和抗生素方式：采用多种规格树脂吸附残留抗生素；同时能吸附抑菌因子和免疫因子；血培养瓶添加了丰富的促生长因子和专用特殊气体，解决苛养菌难养问题，提高苛养菌检出率 |  |  |  |
|  |  | 7、采用可撕贴的双条形码置瓶、取瓶、数据查询，可随意或指定方式取瓶及置瓶；具有装卸条码瓶和匿名瓶两种模式，运行过程中可任意装瓶及实时卸瓶，特殊提醒功能避免操作失误及错置瓶位； |  |  |  |
|  |  | 8、标本信息：可提供病人资料录入、生长过程曲线等相关信息并储存、可以随时提供查询和统计，仪器操作软件具有LIS连接功能。 |  |  |  |
|  |  | 9、操作界面：仪器具有电脑界面瓶位图形化显示和培养过程曲线显示 |  |  |  |
|  |  | 10、仪器自动校正:仪器培养检测位有自我检测和校正功能，自我完成质量控制，自动校正和调整功能的光学检测系统，高精度的温度控制系统（精度0.1℃），保证仪器运行稳定可靠。 |  |  |  |
|  |  | 11、配备不间断电源配置（220V UPS 稳压电源），过流保护及短路保护。 |  |  |  |

**拟购全 自 动 细 菌 鉴 定 药 敏 分 析 仪项目初步参数论证征集意见表**

供应商、联系人及电话（加盖公章）：

产品品牌、规格型号、产地、医疗器械注册证号及最低报价：

**备注：**1、按要求格式填写并每页加盖报名供应商公章【电子章无效】，在规定时间内以**原件扫描件和电子版形式**发送至医院指定邮箱（招标办：2523245199@qq.com和归口科室【设备科☑、信息科□、总务科□及其他□ 】：3362790562@qq.com）；

 2、响应情况（是/否）若为否则继续填写具体建议修改指标，建议修改指标须慎重填写（该指标若为独家则无效，原则上须满足业界主流品牌同档次水平产品），**同时务必备注本品牌本规格型号产品相对应的真实指标并标注是否为独家（供医院汇总定稿版参数时选择）；**

**附件：配套耗材、试剂【单人次费用】及须定期更换零部件报价清单（样表【若无则标注“无”且不可删除】、可单列）**

**拟购项目初步参数结构如下：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **本项目初步参数拟设置情况** | **响应情况** | **建议修改指标** | **备注（真实指标、是否独家）** |
| **序号** | **参数名称** | **参数设置** |
|  |  | 1适用范围：用于进行临床病原菌（细菌、真菌）的鉴定和抗菌药物MIC半定量分析。检测方法：鉴定采用生化显色和酶反应相结合的方法，药敏试验采用比浊法。鉴定种类：提供临床常见11大类，超过600种病原菌。药敏种类：提供临床常见的200多种抗生素，根据最新CLSI标准、EUCAST标准及相关指导性文件分析MIC，能够报告MIC和S、I、R敏感度。仪器容量：最多可同时容纳60个测试卡。 |  |  |  |
|  |  | 2、仪器开机自检，通过图象处理器检测测试卡反应情况，上传数据库分析，得出试验结果；仪器具备自动检测与手工录入功能，用户可查询和修改报告。 |  |  |  |
|  |  | 3、自动检测功能：装载试剂板后仪器自动识别条形码，并启动对板条进行初读作为阴性对照，孵育完成后，自动进行读板并对结果进行对照分析，并在读板后自动废弃试剂板。 |  |  |  |
|  |  | 4、自动温控系统：a.监测并控制培养箱温度，保持恒温状态；b.监测并控制辅助试剂冷藏温度，保证其长期有效；c.控制加热效能，避免所需添加辅助试剂孔上封口膜扩大，防止辅助试剂添加器污染。 |  |  |  |
|  |  | 5、自动移液装置：仪器根据试剂板孵育状态，严格按照辅助试剂的反应时间及数量自动添加辅助试剂，避免由于人工误差导致生化反应不准确。 |  |  |  |
|  |  | 6、软件可实现综合数据统计分析，预置多达20余项临床检测针对细菌抗菌药物的常用统计分析，可根据医院需求增加统计项目。细菌鉴定和药敏数据可与世界卫生组织药敏分析系统WHONET共享数据。具备院内感染管理系统，支持多台设备院内联网，有院内微生物感染管理和院内感染病例管理功能。 |  |  |  |
|  |  | 7、高级专家系统：抗生素优化组合，根据CLSI制定的临床用药标准，将抗菌药物分A、B、C、U、O、Inv组报告药敏结果。检测特殊特殊耐药表型，如MRSA、MRCNS、ESBL、β-LAC、ICR、HLAR、CRE、CRKPN、CRAB、CRPAE、VRE等修正结果并对药敏结果进行科学注释。提示药敏报告中不合理现象以及检验者如何正确操作、临床医师用药时要注意的问题等。 |  |  |  |
|  |  | 8、标配配自动加样仪，自动完成测试板加样，保证加样均匀，准确无误。 |  |  |  |
|  |  | 9、配套体外诊断测试卡：测试卡种类：肠杆菌、非发酵菌、链球菌（肠球菌）、葡萄球菌（微球菌）、真菌测试卡；有生化鉴定/药敏复合卡、单一生化鉴定卡及根据临床需求定制的药敏卡（科研用）；测试卡孔位：96/120孔鉴定药敏测试卡，药敏试验采用微量肉汤稀释法，抗生素浓度常见4-7个浓度梯度，最高可达9个浓度梯度。鉴定药敏测试卡中所含的所有药物均已验证，MIC值均为实测值，同时药敏全面覆盖CRASS的监测需求。 |  |  |  |
|  |  | 10、具备院内网接口，可与医院LIS系统和/或HIS系统联网。 |  |  |  |
|  |  | 11、配备不间断电源配置（220V UPS 稳压电源），过流保护及短路保护。 配备单机版中文工作站（含软件、硬件） |  |  |  |

**拟购医用血液冷藏箱项目初步参数论证征集意见表**

供应商、联系人及电话（加盖公章）：

产品品牌、规格型号、产地、医疗器械注册证号及最低报价：

**备注：**1、按要求格式填写并每页加盖报名供应商公章【电子章无效】，在规定时间内以**原件扫描件和电子版形式**发送至医院指定邮箱（招标办：2523245199@qq.com和归口科室【设备科☑、信息科□、总务科□及其他□ 】：3362790562@qq.com）；

 2、响应情况（是/否）若为否则继续填写具体建议修改指标，建议修改指标须慎重填写（该指标若为独家则无效，原则上须满足业界主流品牌同档次水平产品），**同时务必备注本品牌本规格型号产品相对应的真实指标并标注是否为独家（供医院汇总定稿版参数时选择）；**

**附件：配套耗材、试剂【单人次费用】及须定期更换零部件报价清单（样表【若无则标注“无”且不可删除】、可单列）**

**拟购项目初步参数结构如下：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **本项目初步参数拟设置情况** | **响应情况** | **建议修改指标** | **备注（真实指标、是否独家）** |
| **序号** | **参数名称** | **参数设置** |
|  |  | 1、工作条件：适合环境温度10℃~38℃，湿度80%以下使用。 |  |  |  |
|  |  | 2、立式：一台有效容积≥140L。一台有效容积≥300L。 |  |  |  |
|  |  | 3、防凝露设计：采用电加热玻璃门，在高温高湿的环境下不凝露。 |  |  |  |
|  |  | ★4、温度控制：采用高精度数字传感器，微电脑控制，大屏幕数字温度显示，箱内温度恒定控制在4℃±1℃可调，分辨率0.1℃；设定点可以调整校对，校对范围2℃～6℃，校对0.1℃增量。 |  |  |  |
|  |  | ★5、安全系统：五种故障报警（高低温报警、断电报警、传感器故障报警、开门报警、后备电池低电量报警）；三种报警方式（声音蜂鸣报警、灯光闪烁报警、远程信号报警）；两种安全运行程序（传感器故障安全运行程序、数字紊乱安全运行程序）。 |  |  |  |
|  |  | 6、风冷技术：内部风冷系统设。  |  |  |  |
|  |  | 7、除霜技术：自动除霜功能。 |  |  |  |
|  |  | ★8、压缩机、风机：采用德国名牌压缩机和风机。 |  |  |  |
|  |  | ★9、门及内门：双层可视带锁设计，加热门玻璃，安全可靠防凝露，2层透明内门设计，独立开关门，减少冷量外溢。 |  |  |  |
|  |  | 10、照明：箱内设置照明灯，外部独立灯开关，可不用开门清晰观察箱内物品。 |  |  |  |
|  |  | 11、蓄电池：内置蓄电池，断电可报警48小时。 |  |  |  |
|  |  | 12、配置温度记录仪全过程监测安全系统，能自动保存箱内十年温度数据； |  |  |  |

**拟购低温储血冰箱项目初步参数论证征集意见表**

供应商、联系人及电话（加盖公章）：

产品品牌、规格型号、产地、医疗器械注册证号及最低报价：

**备注：**1、按要求格式填写并每页加盖报名供应商公章【电子章无效】，在规定时间内以**原件扫描件和电子版形式**发送至医院指定邮箱（招标办：2523245199@qq.com和归口科室【设备科☑、信息科□、总务科□及其他□ 】：3362790562@qq.com）；

 2、响应情况（是/否）若为否则继续填写具体建议修改指标，建议修改指标须慎重填写（该指标若为独家则无效，原则上须满足业界主流品牌同档次水平产品），**同时务必备注本品牌本规格型号产品相对应的真实指标并标注是否为独家（供医院汇总定稿版参数时选择）；**

**附件：配套耗材、试剂【单人次费用】及须定期更换零部件报价清单（样表【若无则标注“无”且不可删除】、可单列）**

**拟购项目初步参数结构如下：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **本项目初步参数拟设置情况** | **响应情况** | **建议修改指标** | **备注（真实指标、是否独家）** |
| **序号** | **参数名称** | **参数设置** |
|  |  | 1、立式，有效容积≥200L。 |  |  |  |
|  |  | 2、微电脑控制，温度LED数字显示，显示精度0.1℃；设定温度可以在-20℃～-40℃范围内调节。 |  |  |  |
|  |  | 3、多种故障报警（高温报警、低温报警、断电报警、传感器报警、开关门异常报警），两种报警方式（声音蜂鸣报警、灯光闪烁报警）。 |  |  |  |
|  |  | 4、搁架式蒸发器设计，保证箱内温度在最短的时间内降到需要温度。 |  |  |  |
|  |  | 5、外门带锁扣设计，储物安全。 |  |  |  |
|  |  | 6、密封：采用嵌入式双密封条设计，保证更好的保温效果。 |  |  |  |
|  |  | 7、盘管式蒸发器配合独特的循环系统设计，保证箱内温度的均匀性和波动值。 |  |  |  |
|  |  | ★8、抽屉采用一体化注塑设计，每个抽屉均带标识卡片槽，防止保存物品交叉影响。 |  |  |  |
|  |  | ★9、优选国际名牌压缩机和德国EBM风机。 |  |  |  |
|  |  | 10、具有医疗器械注册证 |  |  |  |

**拟购医用冷藏箱项目初步参数论证征集意见表**

供应商、联系人及电话（加盖公章）：

产品品牌、规格型号、产地、医疗器械注册证号及最低报价：

**备注：**1、按要求格式填写并每页加盖报名供应商公章【电子章无效】，在规定时间内以**原件扫描件和电子版形式**发送至医院指定邮箱（招标办：2523245199@qq.com和归口科室【设备科☑、信息科□、总务科□及其他□ 】：3362790562@qq.com）；

 2、响应情况（是/否）若为否则继续填写具体建议修改指标，建议修改指标须慎重填写（该指标若为独家则无效，原则上须满足业界主流品牌同档次水平产品），**同时务必备注本品牌本规格型号产品相对应的真实指标并标注是否为独家（供医院汇总定稿版参数时选择）；**

**附件：配套耗材、试剂【单人次费用】及须定期更换零部件报价清单（样表【若无则标注“无”且不可删除】、可单列）**

**拟购项目初步参数结构如下：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **本项目初步参数拟设置情况** | **响应情况** | **建议修改指标** | **备注（真实指标、是否独家）** |
| **序号** | **参数名称** | **参数设置** |
|  |  | 1.有效容积≥300L。 |  |  |  |
|  |  | 2.电子温控器控温，控制精度0.1℃，操作方便简洁。 |  |  |  |
|  |  | 3.设定温度在2～8℃范围内可调，箱内风冷设计。 |  |  |  |
|  |  | 4.多种故障报警（高低温报警，开门报警、断电报警）两种报警方式（声音蜂鸣报警，显示屏闪烁报警）。 |  |  |  |
|  |  | 5.温度控制系统内部自带电池支持长时间断电后，闪烁显示箱内温度；报警持续时间48个小时。 |  |  |  |
|  |  | \*6.双效防凝露设计，热吹风和电加热门防凝露，38℃环温80%湿度下箱内无凝露，物品清晰可见。 |  |  |  |
|  |  | 7.温控器密码设计，防止用户误操作。 |  |  |  |
|  |  | 8.冷凝水汇集后自动蒸发，免除人工处理。 |  |  |  |
|  |  | 9.配备4个脚轮，灵活，可移动、可通过底角锁定。 |  |  |  |
|  |  | 10.多层搁架设计，方便用户自行调节高度。 |  |  |  |

**拟购血清学专用离心机项目初步参数论证征集意见表**

供应商、联系人及电话（加盖公章）：

产品品牌、规格型号、产地、医疗器械注册证号及最低报价：

**备注：**1、按要求格式填写并每页加盖报名供应商公章【电子章无效】，在规定时间内以**原件扫描件和电子版形式**发送至医院指定邮箱（招标办：2523245199@qq.com和归口科室【设备科☑、信息科□、总务科□及其他□ 】：3362790562@qq.com）；

 2、响应情况（是/否）若为否则继续填写具体建议修改指标，建议修改指标须慎重填写（该指标若为独家则无效，原则上须满足业界主流品牌同档次水平产品），**同时务必备注本品牌本规格型号产品相对应的真实指标并标注是否为独家（供医院汇总定稿版参数时选择）；**

**附件：配套耗材、试剂【单人次费用】及须定期更换零部件报价清单（样表【若无则标注“无”且不可删除】、可单列）**

**拟购项目初步参数结构如下：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **本项目初步参数拟设置情况** | **响应情况** | **建议修改指标** | **备注（真实指标、是否独家）** |
| **序号** | **参数名称** | **参数设置** |
|  |  | 1、微电脑控制、数码显示；采用交流变频电机驱动。 |  |  |  |
|  |  | 2、多种升、降速率选择，最快升、降速时间≤5秒；多种自定义工作模式。 |  |  |  |
|  |  | 3、转速/离心力互设、同步显示； |  |  |  |
|  |  | 4、全钢制结构，电动安全门锁，不平衡保护，自动平衡、无需配平。 |  |  |  |
|  |  | 5、温度稳定（离心过程温度不升高）、防开盖功能、静音防噪。 |  |  |  |
|  |  | 6、最高转速：4000r/min，定时范围：0-99 min，电源电压：220±22V |  |  |  |
|  |  | 7、适用于血库标准化血型鉴定、交叉配血等血清学试验； |  |  |  |

**拟购低速离心机项目初步参数论证征集意见表**

供应商、联系人及电话（加盖公章）：

产品品牌、规格型号、产地、医疗器械注册证号及最低报价：

**备注：**1、按要求格式填写并每页加盖报名供应商公章【电子章无效】，在规定时间内以**原件扫描件和电子版形式**发送至医院指定邮箱（招标办：2523245199@qq.com和归口科室【设备科☑、信息科□、总务科□及其他□ 】：3362790562@qq.com）；

 2、响应情况（是/否）若为否则继续填写具体建议修改指标，建议修改指标须慎重填写（该指标若为独家则无效，原则上须满足业界主流品牌同档次水平产品），**同时务必备注本品牌本规格型号产品相对应的真实指标并标注是否为独家（供医院汇总定稿版参数时选择）；**

**附件：配套耗材、试剂【单人次费用】及须定期更换零部件报价清单（样表【若无则标注“无”且不可删除】、可单列）**

**拟购项目初步参数结构如下：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **本项目初步参数拟设置情况** | **响应情况** | **建议修改指标** | **备注（真实指标、是否独家）** |
| **序号** | **参数名称** | **参数设置** |
|  |  | 最高转速：5000r/min |  |  |  |
|  |  | 最大相对离心力：3555Xg |  |  |  |
|  |  | 转速精度：±20r/min |  |  |  |
|  |  | 控制方式：微电脑控制 |  |  |  |
|  |  | 显示方式：液晶显示 |  |  |  |
|  |  | 电机：变频无刷电机 |  |  |  |
|  |  | 最短加/减速时间：35s/30s |  |  |  |
|  |  | 整机噪音：＜65dB |  |  |  |
|  |  | 定时范围：1min~99min59s（可以以秒为单位定时） |  |  |  |
|  |  | 最大容量一次性离心≥48支试管（7ml） |  |  |  |
|  |  | 其他要求：需同时配置供2ml、5ml试管离心的适配器 |  |  |  |
|  |  | 耗材：如需其他相关耗材/零配件的列出品牌、型号、价格清单 |  |  |  |

**拟购普通光学显微镜项目初步参数论证征集意见表**

供应商、联系人及电话（加盖公章）：

产品品牌、规格型号、产地、医疗器械注册证号及最低报价：

**备注：**1、按要求格式填写并每页加盖报名供应商公章【电子章无效】，在规定时间内以**原件扫描件和电子版形式**发送至医院指定邮箱（招标办：2523245199@qq.com和归口科室【设备科☑、信息科□、总务科□及其他□ 】：3362790562@qq.com）；

 2、响应情况（是/否）若为否则继续填写具体建议修改指标，建议修改指标须慎重填写（该指标若为独家则无效，原则上须满足业界主流品牌同档次水平产品），**同时务必备注本品牌本规格型号产品相对应的真实指标并标注是否为独家（供医院汇总定稿版参数时选择）；**

**附件：配套耗材、试剂【单人次费用】及须定期更换零部件报价清单（样表【若无则标注“无”且不可删除】、可单列）**

**拟购项目初步参数结构如下：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **本项目初步参数拟设置情况** | **响应情况** | **建议修改指标** | **备注（真实指标、是否独家）** |
| **序号** | **参数名称** | **参数设置** |
|  |  | 1.观察头双目观察筒，镜筒倾角为30°，瞳间距48-75mm，眼点调整：377.8-427.7mm |  |  |  |
|  |  | 2.目镜视场数F.N.20（防霉处理） |  |  |  |
|  |  | 3.物镜平场消色差 |  |  |  |
|  |  | 4×N.A.0.1，W.D.27.8mm10×N.A.0.25 W.D.8.0mm40×N.A.0.65 W.D.0.6mm100×N.A.1.25 W.D.0.13mm |  |  |  |
|  |  | 4.调焦载物台垂直运动，粗调行程每一圈为15mm，微调最小距离2.5微米 |  |  |  |
|  |  | 5.聚光镜阿贝聚光镜，数值孔径1.25（浸油式），内装式孔径光阑 |  |  |  |
|  |  | 6.粗调范围48-75mm |  |  |  |
|  |  | 7.照明系统内置在透射照明系统，0.5W LED，柯勒照明 |  |  |  |
|  |  | 8.其他参数换镜转盘：固定4孔物镜转盘 |  |  |  |
|  |  | 9.光学系统UIS2光学系统（无限远校正系统） |  |  |  |

**拟购水浴箱项目初步参数论证征集意见表**

供应商、联系人及电话（加盖公章）：

产品品牌、规格型号、产地、医疗器械注册证号及最低报价：

**备注：**1、按要求格式填写并每页加盖报名供应商公章【电子章无效】，在规定时间内以**原件扫描件和电子版形式**发送至医院指定邮箱（招标办：2523245199@qq.com和归口科室【设备科☑、信息科□、总务科□及其他□ 】：3362790562@qq.com）；

 2、响应情况（是/否）若为否则继续填写具体建议修改指标，建议修改指标须慎重填写（该指标若为独家则无效，原则上须满足业界主流品牌同档次水平产品），**同时务必备注本品牌本规格型号产品相对应的真实指标并标注是否为独家（供医院汇总定稿版参数时选择）；**

**附件：配套耗材、试剂【单人次费用】及须定期更换零部件报价清单（样表【若无则标注“无”且不可删除】、可单列）**

**拟购项目初步参数结构如下：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **本项目初步参数拟设置情况** | **响应情况** | **建议修改指标** | **备注（真实指标、是否独家）** |
| **序号** | **参数名称** | **参数设置** |
|  |  | 1、内胆全不锈钢。 |  |  |  |
|  |  | 2、温控精确，数字显示，自动控温。 |  |  |  |
|  |  | 3、电源：220V、50HZ |  |  |  |
|  |  | 4、功率：1000W |  |  |  |
|  |  | 5、温控范围：10~100℃ |  |  |  |
|  |  | 6、控温精度：±0.5℃ |  |  |  |
|  |  | 7、内胆尺寸420×250×150mm（大致） |  |  |  |

**拟购生物安全柜项目初步参数论证征集意见表**

供应商、联系人及电话（加盖公章）：

产品品牌、规格型号、产地、医疗器械注册证号及最低报价：

**备注：**1、按要求格式填写并每页加盖报名供应商公章【电子章无效】，在规定时间内以**原件扫描件和电子版形式**发送至医院指定邮箱（招标办：2523245199@qq.com和归口科室【设备科☑、信息科□、总务科□及其他□ 】：3362790562@qq.com）；

 2、响应情况（是/否）若为否则继续填写具体建议修改指标，建议修改指标须慎重填写（该指标若为独家则无效，原则上须满足业界主流品牌同档次水平产品），**同时务必备注本品牌本规格型号产品相对应的真实指标并标注是否为独家（供医院汇总定稿版参数时选择）；**

**附件：配套耗材、试剂【单人次费用】及须定期更换零部件报价清单（样表【若无则标注“无”且不可删除】、可单列）**

**拟购项目初步参数结构如下：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **本项目初步参数拟设置情况** | **响应情况** | **建议修改指标** | **备注（真实指标、是否独家）** |
| **序号** | **参数名称** | **参数设置** |
|  |  | 1.安全柜分类：A2型，30%外排，70%循环，符合中国CFDA的YY0569标准中二级生物安全柜分类为A2型的要求,操作区尺寸1500mm左右。 |  |  |  |
|  |  | ★2.垂直层流负压机型，70%的空气经过滤后循环使用，30%的空气经过滤后可向室内排出或接到排风系统。 |  |  |  |
|  |  | 在送风和排风系统都设置“零泄露”，超高效过滤膜，对于0.12μm的尘埃颗粒过滤效率≥99.9995%，确保达到洁净度10级 |  |  |  |
|  |  | 3.负压环绕的双层箱体，确保无污染泄漏。工作区全部采用SUS304不锈钢，圆弧角内胆一次成型增加自洁功能 |  |  |  |
|  |  | 4.隔离操作面10°倾斜设计。 |  |  |  |
|  |  | ★5.滑动前窗采用专利技术的悬挂升降系统，使用大于5mm厚的安全玻璃能任意升降定位、性能可靠、免维护。关闭密封后便于灭菌处理 |  |  |  |
|  |  | ★6.前窗吸入口采用无阻隔回风 |  |  |  |
|  |  | 7.高清LCD彩色人机对话界面 ，多重密码设置，并伴有相关操作程序提示友好界面，触摸按键操作，全程监视显示项目： |  |  |  |
|  |  | （1）、实时监控、显示流入气流和下降气流风速； |  |  |  |
|  |  | （2）、安全状态显示及声光、联锁报警； |  |  |  |
|  |  | （3）、高效过滤器寿命显示及报警； |  |  |  |
|  |  | （4）、移门过高声光报警 |  |  |  |
|  |  | ★8.前窗玻璃移门为全幅可清洁结构，移门可下拉至操作台面下。 |  |  |  |
|  |  | 9.照明与紫外灯安全互锁功能，当风机、荧光灯关闭时，紫外灯才能运行；开门断紫外灯，紫外灯开启0.5小时（可调）自动关闭，并可预约开关时间。 |  |  |  |
|  |  | 10.在运行状态下关闭前窗，3s后安全柜能进入低速节能运行模式，维持操作区的洁净度。一旦需要工作打开移窗，安全柜即刻进入正常运行状态，无需等待自净时间。 |  |  |  |
|  |  | ★11.实时显示过滤器寿命梯度显示（条形光带），动态监控过滤器使用情况. 并有绿/黄/红三色指示提醒维护与失效报警。12.内置的具有温湿度补偿功能的微风速传感器，实时精准在线监测安全柜的下降风速及吸入口风速，保证负压气幕的稳定。 |  |  |  |
|  |  | 13.前窗开启高度限位声光报警系统与照明控制联动，照明和杀菌系统的安全互锁系统 |  |  |  |
|  |  | 14.可卸式圆弧型搁手板。 |  |  |  |
|  |  | ★15.进口美国直流无刷节能电机，自带电压波动补偿功能，在190－250伏宽电压波动范围内保持恒定风速，具有阻力感应补偿功能，有效地延长超高效过滤器的使用寿命。 |  |  |  |
|  |  | 16.严格的柜体防泄漏检测，确保柜体在500Pa的条件下无任何泄漏，进口的风机智能风量自动补偿系统，确保在过滤器阻力增加50%的情况下风机风量变化小于10%，提高安全性 |  |  |  |
|  |  | 17.严格的过滤器防泄漏检测，确保可扫描过滤器漏过率≤0．01%，不可扫描过滤器漏过率≤0．005% |  |  |  |
|  |  | 18.支架式的安全柜，支架与上箱体可以分离。 |  |  |  |
|  |  | 19.生物安全性： |  |  |  |
|  |  | (1)人员安全性：撞击式采样器的菌落数≤10CFU/次  |  |  |  |
|  |  | 狭缝式采样器的菌落数≤5CFU/次  |  |  |  |
|  |  | (2)产品安全性：菌落数≤5CFU/次  |  |  |  |
|  |  | (3)交叉污染安全性：菌落数≤2CFU/次 |  |  |  |
|  |  | 20.洁净等级：ISO4级（10级） |  |  |  |
|  |  | 21.下降风速：≥0.35 m/s 流入风速：≥0.55 m/s |  |  |  |
|  |  | 22.过滤效率:对0.12μm颗粒过滤效率≥99.9995% |  |  |  |
|  |  | ★23.噪音等级：≤63dB（A） |  |  |  |
|  |  | 24.照度：≥900lux |  |  |  |

**拟购血小板保存箱项目初步参数论证征集意见表**

供应商、联系人及电话（加盖公章）：

产品品牌、规格型号、产地、医疗器械注册证号及最低报价：

**备注：**1、按要求格式填写并每页加盖报名供应商公章【电子章无效】，在规定时间内以**原件扫描件和电子版形式**发送至医院指定邮箱（招标办：2523245199@qq.com和归口科室【设备科☑、信息科□、总务科□及其他□ 】：3362790562@qq.com）；

 2、响应情况（是/否）若为否则继续填写具体建议修改指标，建议修改指标须慎重填写（该指标若为独家则无效，原则上须满足业界主流品牌同档次水平产品），**同时务必备注本品牌本规格型号产品相对应的真实指标并标注是否为独家（供医院汇总定稿版参数时选择）；**

**附件：配套耗材、试剂【单人次费用】及须定期更换零部件报价清单（样表【若无则标注“无”且不可删除】、可单列）**

**拟购项目初步参数结构如下：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **本项目初步参数拟设置情况** | **响应情况** | **建议修改指标** | **备注（真实指标、是否独家）** |
| **序号** | **参数名称** | **参数设置** |
|  |  | ★温控方式：双微处理机技术，备用温度传感器探头，无需停机即可自行切换。 |  |  |  |
|  |  | ★热反射镀膜钢化玻璃门，有效隔音、隔热。 |  |  |  |
|  |  | ★独立的振荡监测系统，实时控监振荡小车的运行。 |  |  |  |
|  |  | ★能声光报警，设有消警开关、配备后备电池，可在断电情况下及时报警，紫外线消毒。 |  |  |  |
|  |  | 温控范围：22.0℃±2.0℃ ，显示精度：≤0.1℃，报警温度：＜20℃、＞24℃ |  |  |  |
|  |  | 振荡幅度：50mm±5mm，振荡频率：60周／分钟 |  |  |  |
|  |  | 工作方式：连续往复（左右）、水平振荡 |  |  |  |
|  |  | 环境温度：5℃～35℃ |  |  |  |
|  |  | 显示方式：数码显示屏 |  |  |  |
|  |  | 存放面积：270×270×35 (mm) |  |  |  |
|  |  | 层数：≤5层 |  |  |  |
|  |  | 存放袋数：机采袋≤5袋，手工分离袋≤10袋 |  |  |  |
|  |  | 外形尺寸：参考范围510×545×700 (mm) |  |  |  |

**拟购血浆融化仪项目初步参数论证征集意见表**

供应商、联系人及电话（加盖公章）：

产品品牌、规格型号、产地、医疗器械注册证号及最低报价：

**备注：**1、按要求格式填写并每页加盖报名供应商公章【电子章无效】，在规定时间内以**原件扫描件和电子版形式**发送至医院指定邮箱（招标办：2523245199@qq.com和归口科室【设备科☑、信息科□、总务科□及其他□ 】：3362790562@qq.com）；

 2、响应情况（是/否）若为否则继续填写具体建议修改指标，建议修改指标须慎重填写（该指标若为独家则无效，原则上须满足业界主流品牌同档次水平产品），**同时务必备注本品牌本规格型号产品相对应的真实指标并标注是否为独家（供医院汇总定稿版参数时选择）；**

**附件：配套耗材、试剂【单人次费用】及须定期更换零部件报价清单（样表【若无则标注“无”且不可删除】、可单列）**

**拟购项目初步参数结构如下：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **本项目初步参数拟设置情况** | **响应情况** | **建议修改指标** | **备注（真实指标、是否独家）** |
| **序号** | **参数名称** | **参数设置** |
|  |  | 1、立式，连续摆动型；内置不锈钢弹簧隔栏，放取方便； |  |  |  |
|  |  | 2、大容量水循环系统，温度数字显示；采用先进的温度控制系统，控温精度高。 |  |  |  |
|  |  | 3、加热水箱与解冻水槽分离，解冻完成后自动控干血袋，减少浸泡时间。 |  |  |  |
|  |  | 4、双路温控系统，超温自动断电报警功能； |  |  |  |
|  |  | 5、具有自动注水、预热、加温、排水和循环清洗功能； |  |  |  |
|  |  | 6、配置扫码枪，扫码保存每袋血浆的融化温度数据，确保数据可追溯性。 |  |  |  |
|  |  | 7、循环能力：≥40 kg/min；控温范围：室温～50℃；控温精度：±0.2℃；最大融化血浆量：≥24袋（50～200ml/袋）；摆动频率：60周/min；解冻时间：<20min；输入电压：220V |  |  |  |
|  |  | 8、整机免费保修三年，保修期外维修只收取配件费无其他费用。 |  |  |  |
|  |  | 9、列出相关耗材及主要（易损）零配件价格清单 |  |  |  |

**拟购高压灭菌器项目初步参数论证征集意见表**

供应商、联系人及电话（加盖公章）：

产品品牌、规格型号、产地、医疗器械注册证号及最低报价：

**备注：**1、按要求格式填写并每页加盖报名供应商公章【电子章无效】，在规定时间内以**原件扫描件和电子版形式**发送至医院指定邮箱（招标办：2523245199@qq.com和归口科室【设备科☑、信息科□、总务科□及其他□ 】：3362790562@qq.com）；

 2、响应情况（是/否）若为否则继续填写具体建议修改指标，建议修改指标须慎重填写（该指标若为独家则无效，原则上须满足业界主流品牌同档次水平产品），**同时务必备注本品牌本规格型号产品相对应的真实指标并标注是否为独家（供医院汇总定稿版参数时选择）；**

**附件：配套耗材、试剂【单人次费用】及须定期更换零部件报价清单（样表【若无则标注“无”且不可删除】、可单列）**

**拟购项目初步参数结构如下：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **本项目初步参数拟设置情况** | **响应情况** | **建议修改指标** | **备注（真实指标、是否独家）** |
| **序号** | **参数名称** | **参数设置** |
|  |  | 1、容积:≥50L |  |  |  |
|  |  | 2、电源：AC220V/50HZ |  |  |  |
|  |  | 3、★极限工作/设计压力：0.22MPa/0.25MPa，极限工作/设计温度：135℃/138℃ |  |  |  |
|  |  | 4、★温度设定范围(100℃-129℃)内排式 |  |  |  |
|  |  | 5、★时间设定范围(0-80min) |  |  |  |
|  |  | 6、硅橡胶密封 |  |  |  |
|  |  | 7、双刻度二类读数压力表指示灯提示工作状态 |  |  |  |
|  |  | 8、超压自泄保护：安全阀能释放过高压力超温保护：超过设计温度灭菌器自动断电，漏电保护：产品出现漏电灭菌器自动断电 |  |  |  |
|  |  | 9、手动式下排气，下排式结构使灭菌效果更彻底 |  |  |  |
|  |  | 10、★断水保护：灭菌器内缺水、低水自动停止工作，报警提示 |  |  |  |
|  |  | 11、消毒内筒、外筒、网篮全部采用SUS304材质，耐酸，耐碱，耐腐蚀。 |  |  |  |
|  |  | 12、★具有特种设备(压力容器)制造许可证资质 |  |  |  |

**拟购电热鼓风干燥箱项目初步参数论证征集意见表**

供应商、联系人及电话（加盖公章）：

产品品牌、规格型号、产地、医疗器械注册证号及最低报价：

**备注：**1、按要求格式填写并每页加盖报名供应商公章【电子章无效】，在规定时间内以**原件扫描件和电子版形式**发送至医院指定邮箱（招标办：2523245199@qq.com和归口科室【设备科☑、信息科□、总务科□及其他□ 】：3362790562@qq.com）；

 2、响应情况（是/否）若为否则继续填写具体建议修改指标，建议修改指标须慎重填写（该指标若为独家则无效，原则上须满足业界主流品牌同档次水平产品），**同时务必备注本品牌本规格型号产品相对应的真实指标并标注是否为独家（供医院汇总定稿版参数时选择）；**

**附件：配套耗材、试剂【单人次费用】及须定期更换零部件报价清单（样表【若无则标注“无”且不可删除】、可单列）**

**拟购项目初步参数结构如下：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **本项目初步参数拟设置情况** | **响应情况** | **建议修改指标** | **备注（真实指标、是否独家）** |
| **序号** | **参数名称** | **参数设置** |
|  |  | 1、容积≥70L； |  |  |  |
|  |  | 2、控温范围：室温+5～250℃可调，分辨率：0.1℃。 |  |  |  |
|  |  | 3、微电脑智能控温仪，设定、箱内温度同时数字显示。 |  |  |  |
|  |  | 4、垂直强迫对流；原装进口鼓风电机。 |  |  |  |
|  |  | 5、带数字定时器，定时范围：0～99小时60分钟 |  |  |  |
|  |  | 6、不锈钢内胆，带观察窗。 |  |  |  |
|  |  | 7、电源电压：AC 220V±10%/50Hz±2% |  |  |  |
|  |  | 8、内胆尺寸：60CMx50CMx75CM（大致 |  |  |  |

**拟购温度连续监控系统项目初步参数论证征集意见表**

供应商、联系人及电话（加盖公章）：

产品品牌、规格型号、产地、医疗器械注册证号及最低报价：

**备注：**1、按要求格式填写并每页加盖报名供应商公章【电子章无效】，在规定时间内以**原件扫描件和电子版形式**发送至医院指定邮箱（招标办：2523245199@qq.com和归口科室【设备科☑、信息科□、总务科□及其他□ 】：3362790562@qq.com）；

 2、响应情况（是/否）若为否则继续填写具体建议修改指标，建议修改指标须慎重填写（该指标若为独家则无效，原则上须满足业界主流品牌同档次水平产品），**同时务必备注本品牌本规格型号产品相对应的真实指标并标注是否为独家（供医院汇总定稿版参数时选择）；**

**附件：配套耗材、试剂【单人次费用】及须定期更换零部件报价清单（样表【若无则标注“无”且不可删除】、可单列）**

**拟购项目初步参数结构如下：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **本项目初步参数拟设置情况** | **响应情况** | **建议修改指标** | **备注（真实指标、是否独家）** |
| **序号** | **参数名称** | **参数设置** |
|  |  | （一）云平台系统参数 |  |  |  |
|  |  | 1、数据由智能监控主机通过GPRS无线上传至云服务平台，多用户可直接登陆系统查看平台监控信息，并可随时导出不同时间段的数据。 |  |  |  |
|  |  | 2、平台基于B/S结构，WEB页面登陆，无需安装客户端，通过用户名和密码直接在电脑或手机终端登陆，实时查看信息。 |  |  |  |
|  |  | 3、用户可以对冷链监测设备的温度采集间隔、温度上下限、报警延时、报警短信号码等参数进行设置。 |  |  |  |
|  |  | 4、系统具备多级报警机制，平台自动监测报警信息，在设定时间范围内，没有及时处理的报警信息会升级，通过短信或微信通知相关负责人。 |  |  |  |
|  |  | 5、用户可以根据设定的时间间隔查询温度数据和报警信息，并以excel表格的形式导出数据。 |  |  |  |
|  |  | 6、具备实时温度汇总、历史报警汇总和温度曲线图功能，方便数据统计分析。 |  |  |  |
|  |  | （二）温湿度采集主机参数 |  |  |  |
|  |  | \*1、温度采集、传输一体机，4寸LCD液晶屏，双色背光，声光双重报警。 |  |  |  |
|  |  | \*2、电容感应界面，面板整洁，操作灵敏。 |  |  |  |
|  |  | 3、采用进口高精度温湿度传感器，温度范围-40～50℃，精度±0.3℃，湿度范围0～100%RH，精度±3%RH，可选配PT100（-200～40℃），NTC(-40～50℃)等多种传感器。 |  |  |  |
|  |  | 4、GPRS数据上传至云服务器，用户随时通过电脑或移动终端登录查看信息。 |  |  |  |
|  |  | \*5、支持断线续传功能，保证监控数据的完整性。 |  |  |  |
|  |  | \*6、具有温湿度异常平台短信报警、微信推送报警、电话报警、平台语音报警。 |  |  |  |
|  |  | 7、采集频率（时间间隔）：可自由设定（1分钟～360分钟可设） |  |  |  |
|  |  | 8、大容量锂电池，断电后仍可持续监控数据24小时。 |  |  |  |
|  |  | 9、具有软件著作权证书。 |  |  |  |
|  |  | 10、质保：整机免费保修一年，平台终身免费维护升级。 |  |  |  |
|  |  | 11、监测主机安装便捷，可直接放置或悬挂于箱体外，技术工程师提供一站式安装、调试、维护服务。 |  |  |  |
|  |  | \*12、整套系统终身免流量费用。 |  |  |  |

**拟购血小板运输箱项目初步参数论证征集意见表**

供应商、联系人及电话（加盖公章）：

产品品牌、规格型号、产地、医疗器械注册证号及最低报价：

**备注：**1、按要求格式填写并每页加盖报名供应商公章【电子章无效】，在规定时间内以**原件扫描件和电子版形式**发送至医院指定邮箱（招标办：2523245199@qq.com和归口科室【设备科☑、信息科□、总务科□及其他□ 】：3362790562@qq.com）；

 2、响应情况（是/否）若为否则继续填写具体建议修改指标，建议修改指标须慎重填写（该指标若为独家则无效，原则上须满足业界主流品牌同档次水平产品），**同时务必备注本品牌本规格型号产品相对应的真实指标并标注是否为独家（供医院汇总定稿版参数时选择）；**

**附件：配套耗材、试剂【单人次费用】及须定期更换零部件报价清单（样表【若无则标注“无”且不可删除】、可单列）**

**拟购项目初步参数结构如下：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **本项目初步参数拟设置情况** | **响应情况** | **建议修改指标** | **备注（真实指标、是否独家）** |
| **序号** | **参数名称** | **参数设置** |
|  |  | 1、体积小、轻便，方便运输使用。 |  |  |  |
|  |  | 2、采用高精度温控系统和内循环风道，温度均匀。 |  |  |  |
|  |  | 3、采用进口恒速电机，连续运转无噪音。 |  |  |  |
|  |  | 4、箱体内的隔热材料采用聚氨酯发泡，对外界冷、热源有较强的阻绝能力。 |  |  |  |
|  |  | 5、温度范围：22±2℃；控温精度±0.2℃； |  |  |  |
|  |  | 6、摆动幅度20mm，摆动频率60转/min。 |  |  |  |
|  |  | 7、加热功率：60W，制冷功率：60W。 |  |  |  |
|  |  | 8、电源交流220V、直流12V。 |  |  |  |
|  |  | 9、外形大致尺寸440\*300\*420（长\*宽\*高）mm。 |  |  |  |

**拟购血液运输箱项目初步参数论证征集意见表**

供应商、联系人及电话（加盖公章）：

产品品牌、规格型号、产地、医疗器械注册证号及最低报价：

**备注：**1、按要求格式填写并每页加盖报名供应商公章【电子章无效】，在规定时间内以**原件扫描件和电子版形式**发送至医院指定邮箱（招标办：2523245199@qq.com和归口科室【设备科☑、信息科□、总务科□及其他□ 】：3362790562@qq.com）；

 2、响应情况（是/否）若为否则继续填写具体建议修改指标，建议修改指标须慎重填写（该指标若为独家则无效，原则上须满足业界主流品牌同档次水平产品），**同时务必备注本品牌本规格型号产品相对应的真实指标并标注是否为独家（供医院汇总定稿版参数时选择）；**

**附件：配套耗材、试剂【单人次费用】及须定期更换零部件报价清单（样表【若无则标注“无”且不可删除】、可单列）**

**拟购项目初步参数结构如下：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **本项目初步参数拟设置情况** | **响应情况** | **建议修改指标** | **备注（真实指标、是否独家）** |
| **序号** | **参数名称** | **参数设置** |
|  |  | 1、有效容积：约20升左右。 |  |  |  |
|  |  | 2、医用级塑料一次性成型，使用安全。 |  |  |  |
|  |  | 3、发泡保温层，对外界热源有最佳阻断效果。 |  |  |  |
|  |  | 4、带有内部温度显示，有效显示箱内温度。 |  |  |  |
|  |  | 5、配带制冷冰晶，优选有搁架，避免冰晶与血液直接接触，确保血液安全。 |  |  |  |
|  |  | 6、重量轻，使用存储便捷。 |  |  |  |

**拟购血液院内运输箱项目初步参数论证征集意见表**

供应商、联系人及电话（加盖公章）：

产品品牌、规格型号、产地、医疗器械注册证号及最低报价：

**备注：**1、按要求格式填写并每页加盖报名供应商公章【电子章无效】，在规定时间内以**原件扫描件和电子版形式**发送至医院指定邮箱（招标办：2523245199@qq.com和归口科室【设备科☑、信息科□、总务科□及其他□ 】：3362790562@qq.com）；

 2、响应情况（是/否）若为否则继续填写具体建议修改指标，建议修改指标须慎重填写（该指标若为独家则无效，原则上须满足业界主流品牌同档次水平产品），**同时务必备注本品牌本规格型号产品相对应的真实指标并标注是否为独家（供医院汇总定稿版参数时选择）；**

**附件：配套耗材、试剂【单人次费用】及须定期更换零部件报价清单（样表【若无则标注“无”且不可删除】、可单列）**

**拟购项目初步参数结构如下：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **本项目初步参数拟设置情况** | **响应情况** | **建议修改指标** | **备注（真实指标、是否独家）** |
| **序号** | **参数名称** | **参数设置** |
|  |  | 1、有效容积：约6升左右。 |  |  |  |
|  |  | 2、医用级塑料一次性成型，使用安全。 |  |  |  |
|  |  | 3、发泡保温层，对外界热源有最佳阻断效果。 |  |  |  |
|  |  | 4、带有内部温度显示，有效显示箱内温度。 |  |  |  |
|  |  | 5、配带制冷冰晶，优选有搁架，避免冰晶与血液直接接触，确保血液安全。 |  |  |  |
|  |  | 6、重量轻，使用存储便捷。 |  |  |  |

**拟购卡式离心机项目初步参数论证征集意见表**

供应商、联系人及电话（加盖公章）：

产品品牌、规格型号、产地、医疗器械注册证号及最低报价：

**备注：**1、按要求格式填写并每页加盖报名供应商公章【电子章无效】，在规定时间内以**原件扫描件和电子版形式**发送至医院指定邮箱（招标办：2523245199@qq.com和归口科室【设备科☑、信息科□、总务科□及其他□ 】：3362790562@qq.com）；

 2、响应情况（是/否）若为否则继续填写具体建议修改指标，建议修改指标须慎重填写（该指标若为独家则无效，原则上须满足业界主流品牌同档次水平产品），**同时务必备注本品牌本规格型号产品相对应的真实指标并标注是否为独家（供医院汇总定稿版参数时选择）；**

**附件：配套耗材、试剂【单人次费用】及须定期更换零部件报价清单（样表【若无则标注“无”且不可删除】、可单列）**

**拟购项目初步参数结构如下：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **本项目初步参数拟设置情况** | **响应情况** | **建议修改指标** | **备注（真实指标、是否独家）** |
| **序号** | **参数名称** | **参数设置** |
|  |  | 1．供电电源：AC220V±22V 50Hz±1Hz |  |  |  |
|  |  | 2．环境温度：10℃-40℃ |  |  |  |
|  |  | 3．环境湿度：≤85% |  |  |  |
|  |  | 4．电机转速：1500R/min |  |  |  |
|  |  | 5．最大离心力：182Xg |  |  |  |
|  |  | 6．记时时间：<99分 |  |  |  |
|  |  | 8．整机噪音：<75dB |  |  |  |
|  |  | 9．可配转子：微柱凝集卡转子。 |  |  |  |
|  |  | 10．与微柱凝集卡配套使用 |  |  |  |

**拟购卡式孵育器项目初步参数论证征集意见表**

供应商、联系人及电话（加盖公章）：

产品品牌、规格型号、产地、医疗器械注册证号及最低报价：

**备注：**1、按要求格式填写并每页加盖报名供应商公章【电子章无效】，在规定时间内以**原件扫描件和电子版形式**发送至医院指定邮箱（招标办：2523245199@qq.com和归口科室【设备科☑、信息科□、总务科□及其他□ 】：3362790562@qq.com）；

 2、响应情况（是/否）若为否则继续填写具体建议修改指标，建议修改指标须慎重填写（该指标若为独家则无效，原则上须满足业界主流品牌同档次水平产品），**同时务必备注本品牌本规格型号产品相对应的真实指标并标注是否为独家（供医院汇总定稿版参数时选择）；**

**附件：配套耗材、试剂【单人次费用】及须定期更换零部件报价清单（样表【若无则标注“无”且不可删除】、可单列）**

**拟购项目初步参数结构如下：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **本项目初步参数拟设置情况** | **响应情况** | **建议修改指标** | **备注（真实指标、是否独家）** |
| **序号** | **参数名称** | **参数设置** |
|  |  | 1．电源：AC220±22V，50/60Hz |  |  |  |
|  |  | 2． 环境温度：10-37℃ |  |  |  |
|  |  | 3． 孵育温度：37.0±1.5℃ |  |  |  |
|  |  | 4．外形尺寸：370mm×270mm×183mm |  |  |  |
|  |  | 5．与微柱凝集卡配套使用。 |  |  |  |