输注泵技术参数

**采购人： 新郑市公立人民医院**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **年度计划序号** |  | **设备名称** | **输液泵** |
| **质量层次** | **国产** | **数量** |  |
| **是否与医院现有设备配套使用（配套使用设备品牌及型号）：无** | | | |
| **设备配置要求及用途：** | | | |
| **具体技术参数：** | | | |
| 1. 安全防护：除颤防护，安全性能Ⅱ级 | | | |
| 2. 便携式 | | | |
| 3. 输液总量设置范围：0.1～9000ml，以0.01ml递增 | | | |
| \*4. 速率范围：0.1～1200 ml/h，以0.01 ml/h递增 | | | |
| 5. 输液精度≤±5%，机械精度：≤±0.2% | | | |
| \*6. 可以不中断输液而能更改速率 | | | |
| 7. 快推速率可调 | | | |
| 8. 报警信息显示：以声、光及明确的闪动符号报警 | | | |
| \*9. 阻塞报警：压力域值5档以上可调 | | | |
| 10. 泵内抗自流钳：泵门打开时，液体不会任意流出 | | | |
| \*11. 电池容量：在5ml/h的情况下>10h | | | |
| 12. 有数据锁 | | | |
| 13. 软件可升级 | | | |
| 14、售后服务要求 | | | |
| 14.1维修响应速度：一小时内做出维修方案决定；如2小时内无法通过电话解决问题，维修人员必须在接到故障报告后24小时内到达医院，不管是否节假日； | | | |
| 14.2保修期内的开机率：投标方保证开机率95%（按一年365天计算）； | | | |
| 14.3备件送达期限：国内不超过7天，国外不超过14天； | | | |
| 14.4设备免费原厂保修期3年；质保期过后厂家免费维修，不换配件不收费。每半年免费保养一次。 | | | |
| 14.5提供现场技术培训，保证使用人员正常操作设备的各种功能； | | | |
| 14.6根据设备技术要求，提供使用和维修技术人员培训 | | | |
| 14.7提供操作手册和维修手册 | | | |

产品配置清单：

|  |  |
| --- | --- |
| 产品配置清单 | 数量 |
| 泵主机 | 1 |
| 电源线 | 1 |
| 说明书 | 1 |

注射泵技术参数

**采购人：新郑市公立人民医院**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **年度计划序号** |  | **设备名称** | **注射泵（单泵）** |
| **质量层次** | **国产** | **数量** |  |
| **是否与医院现有设备配套使用（配套使用设备品牌及型号）：** | | | |
| **设备配置要求及用途：与配套使用注射器配合使用，用于控制注入患者体内液体流量。** | | | |
| **具体技术参数：** | | | |
| 1.注射速度设定范围（ml/h）：0.1-99.9ml/h | | | |
| 2.注射平均速度精度：±2%。 | | | |
| 3.注射量预置范围（ml）：0-9999.9ml，最小以0.1ml步进。 | | | |
| 4.注射量误差：±2%。 | | | |
| 5.快速推注速度（ml/h）：10ml注射器：99.9ml/h。20ml、50ml注射器：200ml/h。 | | | |
| 6.阻塞报警值：高压：20ml、50ml： 90Kpa±30Kpa；10ml： 100Kpa±30Kpa。低压：20ml、50ml： 50Kpa±30Kpa；10ml： 70Kpa±30Kpa。 | | | |
| 7.KVO流速：0.1ml/h±0.02ml/h。 | | | |
| 8.丸剂/快排功能。 | | | |
| 9.报警功能：电机模组故障报警、压力模组故障报警、阻塞报警报警、电池耗尽报警、规格识别错误报警、推柄装卡错误报警、管路推空报警、注射完成报警、暂停超时报警、接近推空报警、接近完成报警、电池电量低报警、网电接入提示、网电断开提示、充电进行提示、充电完成提示。 | | | |
| 10.可恢复的报警音消除后自动恢复时间：lmin50s—2min。 | | | |
| 11.暂停超时报警时间：1min50s—2min | | | |
| 12.电源：a.c.100V〜240V 50Hz/60Hz，内部可充电镍氢或锂电池12V | | | |
| 13.功耗:≦40VA | | | |
| 14.内置电池运行时间:在电池充满的情况下，使用内部电池供电时，在中速工作条件下，可以连续工作7小时。 | | | |
| 15.安全分类：I类带内部电源的CF型连续运行注射泵。 | | | |
| 16.外壳防护等级为：IPX4 | | | |
| 17、售后服务要求 | | | |
| 17.1、省内有常驻售后机构，维修响应速度：一小时内做出维修方案决定；如2小时内无法通过电话解决问题，维修人员必须在接到故障报告后24小时内到达医院，不管是否节假日；并且提供备用机 | | | |
| 17.2、保修期内的开机率：投标方保证开机率95%（按一年365天计算）； | | | |
| 17.3、备件送达期限：国内不超过7天，国外不超过14天； | | | |
| 17.4、设备免费原厂保修期5年,电池1年；质保期过后厂家免费维修，不换配件不收费。每半年免费保养一次。 | | | |
| 17.5、提供现场技术培训，保证使用人员正常操作设备的各种功能； | | | |
| 17.6、根据设备技术要求，提供使用和维修技术人员培训 | | | |
| 17.7、提供操作手册和维修手册 | | | |

产品配置清单：

|  |  |
| --- | --- |
| 产品配置清单 | 数量 |
| 注射泵 | 1 |

除颤仪技术参数

**采购人：新郑市公立人民医院**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **年度计划序号** |  | **设备名称** | **除颤监护仪** |
| **质量层次** | **国产** | **数量** |  |
| **是否与医院现有设备配套使用（配套使用设备品牌及型号）：** | | | |
| **设备配置要求及用途：**满足内科诊断和治疗胸膜疾病 | | | |
| **具体技术参数：** | | | |
| 1、工作条件及常规参数： | | | |
| 1.1 电源：交直流两用，200V-240V/50Hz | | | |
| 1.2 在电池损坏或没电时，可直接使用交流电 | | | |
| 1.3 使用环境温度：摄氏0-45度，环境湿度：10-95% | | | |
| 2、技术规格： | | | |
| 2.1 显示器：尺寸：≥6英寸，TFT彩色液晶屏幕，波形通道≥3道 | | | |
| \*2.2无需开机可通过小屏幕观察设备运行状态，便于医护人员掌握设备状态，避免紧急除颤时，出现设备无法使用的情况 | | | |
| 2.3 除颤： | | | |
| \*2.3.1 除颤波形：双相波 | | | |
| 2.3.2 除颤模式： AED、非同步、同步电复律三种除颤模式 | | | |
| \*2.3.3 具有成人儿童转换快捷键，同步按钮具有指示灯 | | | |
| 2.3.4 除颤能量：除颤最大能量≤300J | | | |
| 2.3.5 充电时间：最高能量时充电小于5秒 | | | |
| 2.3.6 屏幕能显示选择能量 | | | |
| 2.3.7 同步除颤：屏幕显示同步信息，屏幕及打印报告均有放电位置标记 | | | |
| 2.3.8 除颤手柄：成人/儿童一体化电极板 | | | |
| 2.3.9电极板具备人体阻抗水平指示功能，清晰显示患者阻抗水平 | | | |
| 2.3.10 打印报告：内容包含时间、除颤能量、平均电流及病人阻抗值 | | | |
| 2.4 心电监护功能： | | | |
| 2.4.1 导联选择：支持I， II，III 标准导联 | | | |
| 2.4.2 心率：从 20 到 260 bpm （成人病人类别）或从 20 到 300 （婴儿/儿童），精度为 ±10% 或 ±5 bpm。 | | | |
| \*2.4.3 心律失常报警：心率快/心率慢、心搏停止、室颤/室速、室速、极度心动过速、室性早搏心率、起搏器未夺获、起搏器未起搏。 | | | |
| 3．电池 | | | |
| 3.1锂离子免维护可充电智能电池 | | | |
| 3.2 容量：至少可监护3小时心电 | | | |
| 3.3 容量：至少进行 150次全能量充电和电击 | | | |
| 3.4 电量指示: 电池上有剩余电量显示; 显示屏上有容量指示器 | | | |
| 3.5 具有电池电量低的提示 | | | |
| 4.内置热阵式记录器，可通过多种记录模式打印患者波形及多种报告记录 | | | |
| \*5可升级血氧饱和度监测、无创血压监测、体外起搏功能 | | | |
| 6.支持体内除颤电极板 | | | |
| 7、售后服务要求 | | | |
| 7.1、维修响应速度：一小时内做出维修方案决定；如2小时内无法通过电话解决问题，维修人员必须在接到故障报告后24小时内到达医院，不管是否节假日； | | | |
| 7.2、保修期内的开机率：投标方保证开机率95%（按一年365天计算）； | | | |
| 7.3、备件送达期限：国内不超过7天，国外不超过14天； | | | |
| 7.4、设备免费原厂保修期3年；质保期过后厂家免费维修，不换配件不收费。每半年免费保养一次。 | | | |
| 7.5、提供现场技术培训，保证使用人员正常操作设备的各种功能； | | | |
| 7.6、根据设备技术要求，提供使用和维修技术人员培训。 | | | |
| 7.7、提供操作手册和维修手册 | | | |

**产品配置清单表：**

|  |  |
| --- | --- |
| 产品配置清单 | 数量 |
| 主机（内置电池充电器） | 1 |
| 成人/儿童体外除颤电极板: | 1 |
| 3导联心电电缆 | 1 |
| 除颤起搏电缆 | 1 |
| 除颤导电胶 | 1 |
| 电源线 | 1 |
| 充电电池 | 1 |
| 打印纸 | 1 |

无创呼吸机技术参数

**采购人： 新郑市公立人民医院**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年度计划序号 |  | 设备名称 | 无创呼吸机 |
| 质量层次 | 国产 | 数量 |  |
| 是否与医院现有设备配套使用（配套使用设备品牌及型号）： | | | |
| 设备配置要求及用途：无创，用于呼吸支持治疗。 | | | |
| 具体技术参数： | | | |
| 1、压力水平：2-30cmH2O，CPAP：4-20cmH2O | | | |
| 2、噪音水平：27±2db（实时可测） | | | |
| 3、支持IVOPS定容（目标潮气量） | | | |
| 4、智能启停:呼吸自动触发或关闭 | | | |
| 5、呼吸频率：5-40BPM，可自动切换 | | | |
| 6、湿化器：可拆分湿化器，双重短路保护，五挡可调 | | | |
| 7、加温管温度可设16-30℃ | | | |
| 8、吸气和呼气触发灵敏度4档可调 | | | |
| 9、最大和最小吸气时间可调 | | | |
| 10、升压和降压速度4档可调 | | | |
| 11、具有医疗器械注册证及注册登记表 | | | |
| 12、售后服务要求 | | | |
| 12.1维修响应速度：一小时内做出维修方案决定；如2小时内无法通过电话解决问题，维修人员必须在接到故障报告后24小时内到达医院，不管是否节假日； | | | |
| 12.2保修期内的开机率：投标方保证开机率95%（按一年365天计算）； | | | |
| 12.3备件送达期限：国内不超过7天，国外不超过14天； | | | |
| 12.4设备免费原厂保修期3年；质保期过后厂家免费维修，不换配件不收费。每半年免费保养一次。 | | | |
| 12.5提供现场技术培训，保证使用人员正常操作设备的各种功能； | | | |
| 12.6根据设备技术要求，提供使用和维修技术人员培训 | | | |
| 12.7提供操作手册和维修手册 | | | |

产品配置清单：

|  |  |
| --- | --- |
| 产品配置清单 | 数量 |
| 无创呼吸机 | 1 |

移动空气消毒机技术参数

**采购人：新郑市公立人民医院**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **年度计划序号** |  | **设备名称** | 移动空气消毒机 |
| **质量层次** | **国产** | **数量** |  |
| **是否与医院现有设备配套使用（配套使用设备品牌及型号）：** | | | |
| **设备配置要求及用途：**用于手术室、医疗室、病房等空间的空气消毒 | | | |
| 1、消毒效果：对白色葡萄球菌（8032）的杀灭率≥99.9%，对空气中自然菌的消亡率≥90.00% | | | |
| 2、消毒方式：物理方式协同紫外线进行消毒 | | | |
| 3、输入功率：≦220W | | | |
| 4、循环风量：≥1200m³/h | | | |
| 5、机内紫外线辐射强度（μm/cm2）≥10000 | | | |
| 6、机外紫外线泄漏（μm/cm2）≤1 | | | |
| 7、紫外线灯管数量：6支 | | | |
| 8、紫外线灯管寿命（h）≥5000 | | | |
| 9、负氧离子发生器：3\*106个/cm3 | | | |
| 10、噪声（dB）：≤50 | | | |
| 11、工作环境中臭氧残留量≤0.1mg/m³ | | | |
| 12、正常运行环境温度：5~40℃ | | | |
| 13、正常运行环境温度：≤80% | | | |
| 14、控制方式：手动定时消毒、人体红外线感应自动监控消毒、程控定时自动消毒、远红外遥控操作 | | | |
| 15、最大消毒面积不小于120m³ | | | |
| 16、适用空间的消毒时间：2~3h | | | |
| 17、净重不大于24KG | | | |
| 18、移动方便，可随时移动到消毒区域 | | | |
| 19、程控数量：9组 | | | |
| **售后服务要求** | | | |
| 1、维修响应速度：一小时内做出维修方案决定；如2小时内无法通过电话解决问题，维修人员必须在接到故障报告后24小时内到达医院（含节假日）； | | | |
| 2、保修期内的开机率：投标方保证开机率95%（按一年365天计算）； | | | |
| 3、备件送达期限：国内不超过7天，国外不超过14天； | | | |
| 4、设备免费原厂保修期3年；质保期过后厂家免费维修，不换配件不收费。每半年免费保养一次。 | | | |
| 5、提供现场技术培训，保证使用人员正常操作设备的各种功能； | | | |
| 6、根据设备技术要求，提供使用和维修技术人员培训 | | | |
| 7、提供操作手册和维修手册 | | | |

产品配置清单：

|  |  |
| --- | --- |
| 产品配置清单 | 数量 |
| 移动空气消毒机 | 1台 |

病历消毒柜技术参数

**采购人：新郑市公立人民医院**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **年度计划序号** |  | **设备名称** | **病历消毒机** |
| **质量层次** | **国产** | **数量** |  |
| **是否与医院现有设备配套使用（配套使用设备品牌及型号）：** | | | |
| **设备配置要求及用途：用于病历资料消毒使用。** | | | |
| **具体技术参数：** | | | |
| 1.有效容积 :200-300L | | | |
| 2.温度调节范围：0-100℃，误差不超过1℃ | | | |
| 3.微电脑程序控制温度，LED数码显示，自动显示箱部温度 | | | |
| 4、售后服务要求 | | | |
| 4.1、省内有常驻售后机构，维修响应速度：一小时内做出维修方案决定；如2小时内无法通过电话解决问题，维修人员必须在接到故障报告后24小时内到达医院，不管是否节假日；并且提供备用机 | | | |
| 4.2、保修期内的开机率：投标方保证开机率95%（按一年365天计算）； | | | |
| 4.3、备件送达期限：国内不超过7天，国外不超过14天； | | | |
| 4.4、设备免费原厂保修期3年；质保期过后厂家免费维修，不换配件不收费。每半年免费保养一次。 | | | |
| 4.5、提供现场技术培训，保证使用人员正常操作设备的各种功能； | | | |
| 4.6、根据设备技术要求，提供使用和维修技术人员培训 | | | |
| 4.7、提供操作手册和维修手册 | | | |

产品配置清单：

|  |  |
| --- | --- |
| 产品配置清单 | 数量 |
| 病历消毒柜 | 1 |