|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **多功能婴儿辐射保暖台** | | | | | |
| **一** | **总体要求** | | | |  |
| ★1 | 满足医院要求，凡涉及设备安装及施工由中标方负责，按照医院要求提供交钥匙工程 | | | | 具备 |
| 2 | 投标时要求提供投标产品注册检验报告、技术参数表（datasheet）及产品彩页 | | | | 具备 |
| ★3 | 提供医疗器械注册证、ISO13485认证 | | | | 具备 |
| 4 | 提供近三年的销售业绩 | | | | 具备 |
| 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 | 所有项目必须满足现今主流设备的需求，并能根据实际情况以及用户的要求进行及时做出硬件上的调整并负责做好相应设备的安装 | | | | 具备 |
| 7 | 数量 | | | | 4台 |
| **二** | **技术要求** | | | |  |
| **＃**1 | 显示屏：≥10.4英寸彩色触摸屏，分辨率800×600 | | | | 具备 |
| 2 | 亮度调节：自动调节/手动调节 | | | | 具备 |
| **＃**3 | 可充电锂离子电池，完全充电后，可持续供电1小时 | | | | 具备 |
| 4 | 工作模式：预热模式、手动模式、婴儿模式三种 | | | | 具备 |
| 5 | 肤温控制范围：≥32.0℃～38.0℃ | | | | 具备 |
| 5.1 | 肤温控制精度：≤ ±0.6℃ | | | | 具备 |
| 5.2 | 温度测量范围：≥25.0℃～45.0℃ | | | | 具备 |
| 6 | 肤温测量精度：≤±0.3℃ | | | | 具备 |
| 7 | 穿刺灯光斑强度和光照范围可调 | | | | 具备 |
| 8 | 灯头旋转角度：可垂直移开：≥±45°，可水平旋转≥±90°，具有灯头水平移开报警，及灯头倾斜报警 | | | | 具备 |
| 9 | 手挥报警静音功能 | | | | 具备 |
| 10 | 床体升降范围：≥0～200mm | | | | 具备 |
| 11 | 床体倾斜：床体倾斜角度范围：≥±12°。倾斜误差≤±1℃。倾斜至任意位置，床体承重≥10Kg | | | | 具备 |
| 12 | 具有床体倾斜角度值显示功能 | | | | 具备 |
| 13 | 称重的范围及精度：体重测量范围：≥300g-8000g，测量精度：≤±10g | | | | 具备 |
| 14 | Apgar计时器功能，可正计时和倒计时 | | | | 具备 |
| 15 | 360°环绕报警灯提示功能 | | | | 具备 |
| 16 | 床下内置X光拍片盒 | | | | 具备 |
| 17 | 开门阻尼保护功能，减少噪音对新生儿的影响 | | | | 具备 |
| 18 | 光疗 | | | | 具备 |
| 18.1 | 蓝光治疗仪的辐照度可调 | | | | 具备 |
| 18.2 | 光照强度≥45μW/cm2/nm（3000μW/cm2） | | | | 具备 |
| 18.3 | 光疗有效寿命≥50000小时 | | | | 具备 |
| 18.4 | 总胆红素辐照度有效表面的分布面积：≥50cm×30cm | | | | 具备 |
| 19 | 复苏性能 | | | | 具备 |
| 19.1 | 氧气和空气气源输入压力：≥280 kPa～600kPa | | | | 具备 |
| 19.2 | 气瓶压力表：测压范围：≥0～250×100kPa。测量精度：≤±2.5%满刻度 | | | | 具备 |
| 19.3 | 吸痰压力和流量范围：≥-150mmHg～0 mmHg；测量精度≤±5%。最大吸痰压力的情况下，吸痰流量：≤20 L/min | | | | 具备 |
| 19.4 | 氧气浓度范围及精度：≥21%～100% ，精度：≤±3% | | | | 具备 |
| 19.5 | 氧疗流量范围及精度：≥0 L/min～15 L/min，精度≤±0.5 L/min | | | | 具备 |
| 19.6 | 复苏流量及压力 | | | | 具备 |
| 19.6.1 | 持续正压流量范围及精度：≥0 L/min～15 L/min，精度≤±0.5 L/min | | | | 具备 |
| 19.6.2 | 气道压力表：≥（-20～100）cmH2O，测量精度：≤±5%满刻度 | | | | 具备 |
| 19.6.3 | 机械报警功能 | | | | 具备 |
| 20 | 生理参数监测 | | | | 具备 |
| 20.1 | 心电ECG | | | | 具备 |
| 20.1.1 | 导联类型：3导联 | | | | 具备 |
| 20.1.2 | 心率测量范围及精度：新生儿/小儿为≥15bpm～350bpm。精度：≤±1bpm或±1% | | | | 具备 |
| 20.1.3 | 具有智能导联脱落功能 | | | | 具备 |
| 20.2 | 无创血压 | | | | 具备 |
| 20.2.1 | 工作模式：手动、自动（周期）模式、连续测量 | | | | 具备 |
| 20.2.2 | 静态测量压力范围≥0 mmHg（0 kPa）～300 mmHg(0kPa ～40.0kPa)，精度≤±3 mmHg（±0.4 kPa） | | | | 具备 |
| 20.2.3 | 初始充气压力的设置范围：新生儿：≥60 mmHg～120 mmHg。小儿：≥80 mmHg～200 mmHg | | | | 具备 |
| 20.2.1 | 具有辅助静脉穿刺功能 | | | | 具备 |
| 20.3 | 脉搏血氧饱和度 | | | | 具备 |
| 20.3.1 | MASIMO血氧测量范围：≥1％～100％；在70％～100％范围内，小儿测量精度为≤±2％（非运动状态）、≤±3％（运动状态）；在70％～100％范围内，新生儿为≤±3％（非运动状态和运动状态） | | | | 具备 |
| 20.3.2 | 灌注指数（PI）测量范围:≥0.02%～20% | | | | 具备 |
| 20.3.3 | NIBP与脉搏血氧饱和度同侧测量 | | | | 具备 |
| 20.3.4 | 具有信号质量指数SIQ指示功能 | | | | 具备 |
| 20.4 | 脉率：测量范围应为≥40bpm～240bpm；分辨率为≤1bpm；测量误差≤±3bpm或±3% | | | | 具备 |
| 20.5 | 呼吸 | | | | 具备 |
| 20.5.1 | 测量导联:可选导联I和II,自动 | | | | 具备 |
| 20.5.2 | 呼吸测量范围：新生儿/小儿≥0rpm～150rpm | | | | 具备 |
| 20.5.3 | 无呼吸报警：小儿、新生儿设置范围：≥0s～40s；测量误差≤±5s。 | | | | 具备 |
| 21 | 新生儿呼吸暂停监测 | | | | 具备 |
| 22 | 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 |
| 23 | 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：中标方应提供中文说明书、操作手册、详细维修手册、整机线路图、系统安装软件及维修密码，软件终身免费升级 | | | | 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 | 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