|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **浙江大学附属儿童医院（医疗）设备招标参数规格要求** | | |
| **项目名称** | | **气腹机** |
| **使用科室** | | **手术室（滨江）** |
| **预算来源** | | **2023年度预算** |
| **使用/申请科室签字** | |  |
| **医疗设备科签字** | |  |
| **一** | **基本要求** | |
| 1 | 数量：1台 | |
| 2 | 用途：用于开展腹腔内窥镜手术。 | |
| **二** | **主要功能及参数** | |
| 1 | 适用中央供气和钢瓶供气两种供气模式。 | |
| 2 | 灌流速度最高不低于40 L/min。 | |
| 3 | 灌流模式能够适用于成人和儿童，不同灌流模式下应具有相应的压力调节范围和流速调节范围。 | |
| 4 | 成人灌流模式，最大调节压力不低于30 mmHg；最小调节流速不低于40 L/min。 | |
| 5 | 儿童灌流模式：最大调节压力不高于15 mmHg；最大调节流速不高于15 L/min，儿童灌流模式下  的调节精度不小于0.1 L/min。 | |
| 6 | 具有自动压力调节装置，能防止由于供气中断导致的气腹系统崩溃问题。 | |
| 7 | 具有快速响应的安全功能，能应对使用中出现的气腹压力过高情况。 | |
| 8 | 电器安全最高等级CF，使用安全可靠，可用于佩戴心脏起搏器的患者。 | |
| **三** | **主要配置及附件** | |
| 1 | 气腹机主机一台 | |
| 2 | 符合德标供气端口的气源端管路1套，病人端供气管路1套 | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| 四 | **售后服务要求** | |
| 1 | 提供医疗器械注册证或相关资证、生产许可证、营业执照、出厂质检合格证明 | |
| 2 | 提供用户操作手册、维修手册和操作规程，根据医院需求提供操作培训 | |
| 3 | 保修期≥3年，设备全生命周期内提供零配件及维修服务 | |
| 4 | 维修12小时内响应，维修响应时间＜12小时，12工作小时未能修复，则无偿提供备件；保修期内开机率达到95%，否则每超过一天保修期相应延期长10天 | |
| 5 | 如属计量器具、放射类设备，则卖方提供经买方认可的且具有资质的检测机构出具的计量、放射防护检测合格报告，检测费用包含在合同总价中 | |
| 6 | 系统软件终生免费升级 | |
| 7 | 交货期：合同签订后按医院要求供货，接到医院送货通知后2个月内进行设备安装、调试和验收 | |

注：▲为实质性条款，△为重要参数