|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项目名称** | | **二合一暖箱** |
| **使用科室** | | **莫干山新生儿综合病房、滨江NICU** |
| **一** | **基本要求** | |
| 1 | 数量：7台 | |
| 2 | 用途：用于对新生儿及婴幼儿的培养成长或敞开式的护理、抢救等。 | |
| **二** | **主要功能及参数** | |
| 2.1 | 具有培养箱工作模式和保暖台工作模式，一体机非分体两台设备（提供说明书或注册证附件证明），模式可自动切换； | |
| 2.2 | 具有彩色液晶显示； | |
| 2.3 | 具有婴儿床360度双向旋转（提供说明书或注册证等附件证明）； | |
| 2.4 | 具有挡板阻尼装置； | |
| 2.5 | 具有整机高度可调节功能； | |
| 2.6 | 具有两侧燕尾槽立柱，便于各角度安装小型医疗器械，提高空间利用率； | |
| 2.7 | 具有数据储存曲线显示功能； | |
| 2.8 | 培养箱工作模式下的性能指标： | |
| 2.8.1 | 温度控制范围: 20℃～39℃；肤温控制范围：34℃～38℃； | |
| 2.8.2 | 升温时间：≤40min（提供说明书或注册证附件证明）； | |
| 2.8.3 | 培养箱温度与平均培养箱温度之差：≤0.5℃； | |
| 2.8.4 | 平均培养箱温度与控制温度之差：≤1.0℃； | |
| 2.8.5 | 皮肤温度传感器精度：≤±0.2℃（提供说明书或注册证附件证明）； | |
| 2.8.6 | 婴儿床倾斜角度可调； | |
| 2.8.7 | 箱内噪音：≤50dB(A)； | |
| 2.8.8 | 湿度显示范围：0%RH～99%RH；湿度设置范围：0%RH～90%RH；湿度显示精度：≤±5%RH；湿度  控制精度：≤±5%RH； | |
| 2.8.9 | 氧浓度显示范围: 16%～70%；氧浓度设置范围: 21%～65%；氧浓度显示精度：≤±3%；氧浓度  控制精度：≤±4%； | |
| 2.9 | 保暖台工作模式下的性能指标： | |
| 2.9.1 | 保暖台控温方式：预热、手控、肤温三种控制； | |
| 2.9.2 | 肤温控温范围：32℃～37.5℃；肤温显示温度范围：27～42.5℃；控温精度：≤0.3℃；床面温  度均匀性：≤2℃； | |
| 2.9.3 | APGAR评分计时：50″～1′、4′50″～5′、9′50″～0′时发出声光提示； | |
| 2.9.4 | 故障报警：断电、风机、传感器、偏差、箱蓬、超温、水箱放置错误、缺水、设置、检查和系  统等。 | |
| **三** | **主要配置及附件（每台）** | |
| 3.1 | 主机（含婴儿舱、机箱、控制仪、箱蓬、输液架、托盘、升降机构）1台； | |
| 3.2 | 传感器盒1个，皮肤温度传感器3根； | |
| 3.3 | 其他附件1批； | |
| 3.4 | 束线臂1个，输氧管1个； | |
| 3.5 | 空气过滤材料（备用）1个，氧浓度校准装置1个，氧传感器2个，暖箱罩2个； | |
| 3.6 | 悬挂式黄疸治疗灯1台 | |
| 四 | **售后服务要求** | |
| 4.1 | 原厂质保期不少于（5）年 | |
| 4.2 | 大型设备（单价≥10万元）、特种设备、强制计量设备、急救及生命支持类设备、院感及生物安全相关设备等，验收时需提供经采购人认可的且具有资质的检测机构出具的检测合格报告，相关费用包含在投标总价中 | |
| 4.3 | 设备实现与院内信息系统（如HIS、LIS、PACS等）的无缝对接，接入方案要求支持标准数据接口（如HL7、DICOM），并提供开放API文档，确保兼容性与数据互通，同时，设备需支持远程监控与维护功能，具备良好的扩展性以满足后续升级需求；提供原厂承诺，涉及插件、接口等相关费用包含在投标总价中 | |
| 4.4 | 其他： | |