|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **电动翻身床** | | | | | |
| **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 | | | | 1台 |
| **二** | **技术要求** | | | |  |
| （一） | 电动监护床 | | | | 1张 |
| 1 | 床体长度 ≥2180 mm | | | | 具备 |
| 2 | 床体宽度 ≤ 995 mm | | | | 具备 |
| 3 | 床体高度（不包括床垫） | | | | 具备 |
| 3.1 | 最高 ≥775 mm | | | | 具备 |
| 3.2 | 最低 ≤394 mm | | | | 具备 |
| 4 | 角度 | | | | 具备 |
| 4.1 | 头部倾斜角度≥ 0 -66° | | | | 具备 |
| 4.2 | 膝部倾斜角度 ≥0 -28° | | | | 具备 |
| 5 | 床体倾斜角度 | | | | 具备 |
| 5.1 | 前倾 ≥ 17° | | | | 具备 |
| 5.2 | 后倾 ≤ 17° | | | | 具备 |
| 6 | 安全负重 ≥ 220Kg | | | | 具备 |
| ＃7 | 背膝联动 | | | | 具备 |
| 8 | 坐椅位 | | | | 具备 |
| ＃8.1 | 一键式完成座椅位操作 | | | | 具备 |
| 8.2 | 一键式完成床体放平操作 | | | | 具备 |
| 8.3 | 一键式完成离床椅位 | | | | 具备 |
| 8.4 | 一键式休克体位 | | | | 具备 |
| 9 | 床板 | | | | 具备 |
| 9.1 | 背部床板抬高同时向后移动，保持患者臀部位置不变，减少皮肤剪切力 | | | | 具备 |
| 9.2 | 床板拆卸一步完成，方便清洁维护 | | | | 具备 |
| 10 | 床垫固定器 | | | | 具备 |
| ＃11 | 护栏：一键式释放护栏，护栏带阻尼 | | | | 具备 |
| 12 | 操作控制 | | | | 具备 |
| 12.1 | 双侧护栏的内外侧均具备内置式非线控操作面板 | | | | 具备 |
| 12.2 | 护栏内外侧医患内置式操作键分开 | | | | 具备 |
| 12.2.1 | 双侧护栏的内侧具有内置式患者操作面板 | | | | 具备 |
| 14.2.2 | 双侧护栏的外侧具有内置式医护人员操作面板 | | | | 具备 |
| 14.2.3 | 护栏带锁定功能 | | | | 具备 |
| 15 | 具备CPR功能 | | | | 具备 |
| 15.1 | 双侧机械CPR释放，非电动操作 | | | | 具备 |
| 15.2 | 床头两侧均有CPR释放手柄 | | | | 具备 |
| 15.3 | 两侧任意一个手柄都可做CPR操作 | | | | 具备 |
| 16 | 具有4个医用静音电机 | | | | 具备 |
| 17 | 脚轮 | | | | 具备 |
| 17.1 | 进口抗静电脚轮 | | | | 具备 |
| 17.2 | 中控刹车和直行装置 | | | | 具备 |
| 17.3 | 脚轮直径 ≥ 15 cm | | | | 具备 |
| 17.4 | 刹车踏板位于四个脚轮 | | | | 具备 |
| 17.5 | 床体未刹车具备报警提示，提示为报警音 | | | | 具备 |
| 18 | 头尾板 | | | | 具备 |
| 18.1 | 吹塑床头尾板 | | | | 具备 |
| 18.2 | 可拆除床头尾板 | | | | 具备 |
| 18.3 | 病床升降时床头板高度不变，便于推床 | | | | 具备 |
| 19 | 备用电池 | | | | 具备 |
| 20 | 角度指示器 | | | | 具备 |
| 21 | 双侧智能夜灯 | | | | 具备 |
| 22 | 污物袋挂钩 | | | | 具备 |
| 23 | 四角外伸式输液架插孔 | | | | 具备 |
| 24 | 四角防撞轮 | | | | 具备 |
| 25 | 电源绕线器 | | | | 具备 |
| 26 | 脚部床段可延伸≥10 cm | | | | 具备 |
| （二） | 翻身床垫 | | | | 1套 |
| **1** | **主机** | | | |  |
| 1.1 | 流量：每分钟喷出空气流量≥10升 | | | | 具备 |
| 1.2 | 主机采用防火型ABS | | | | 具备 |
| 1.3 | 压力调整范围：≥23-80 mmHg，可分多档调整 | | | | 具备 |
| 1.4 | 波动交替时间：多段可选，10、15、20、25 mins进行一次充气泄气交替 | | | | 具备 |
| **＃**1.5 | 翻身角度：≥10-40° | | | | 具备 |
| 1.6 | 微电脑电磁阀控制 | | | | 具备 |
| 1.7 | 波动交替方式：持续性且规律地将单管充气与泄气，模拟自然状况的睡眠律动并同时刺激血液循环，避免长时间的组织受压迫而产生局部缺血的状况 | | | | 具备 |
| 1.8 | 坐姿交替 | | | | 具备 |
| 1.9 | 坐姿静态 | | | | 具备 |
| 1.10 | 护理功能：将床充至最硬且不交替的状况，让护理人员执行各样护理动作、移动病人及摆位时能更省时省力，在一定时间后自动恢复成交替模式 | | | | 具备 |
| 1.11 | 功能锁：一定时间内没有变更模式或压力，面版会自动上锁，解锁操作便捷 | | | | 具备 |
| 1.12 | 报警提示 | | | | 具备 |
| 1.12.1 | 床垫低压时，机器会低压报警提示 | | | | 具备 |
| 1.12.2 | 维修报警：在机器内部件功能问题时机器会维修报警 | | | | 具备 |
| 1.12.3 | 断电报警 | | | | 具备 |
| 1.12.4 | 主机或床垫故障时，警示灯和警示铃会提醒护理人员，提前叫修 | | | | 具备 |
| 1.12.5 | 报警静音：可暂时将警报音的声音取消，如在低压报警一定时间内，状况尚未解除，警报音会自动恢复 | | | | 具备 |
| 1.13 | 主机工作时间声音为≤37分贝 | | | | 具备 |
| 1.14 | 主机轻巧、附有挂勾，可挂置床尾 | | | | 具备 |
| 2 | 床垫 | | | | 具备 |
| 2.1 | 最大载重≥180公斤 | | | | 具备 |
| 2.2 | 单管数量≥20个，材质延展性佳、耐水解 | | | | 具备 |
| 2.3 | 单管结构设计可稳定的支撑性 | | | | 具备 |
| 2.4 | 单管可单独拆下清洗、维修，方便快速 | | | | 具备 |
| 2.5 | 头枕功能 | | | | 具备 |
| 2.6 | 脚跟减压设计 | | | | 具备 |
| 2.7 | 充气护边管，保证翻身时患者安全 | | | | 具备 |
| **＃**2.8 | 床罩可拆洗，防霉抗菌，耐高温水洗 | | | | 具备 |
| **＃**2.9 | 床垫CPR泄气装置，快速泄气施行心肺急救 | | | | 具备 |
| 2.10 | 底垫采用止滑材质，配置固定带和收纳带 | | | | 具备 |
| 2.11 | 床垫侧边有电源线收线带， 用于固定电源线 | | | | 具备 |
| 2.12 | 可调式挂钩 | | | | 具备 |
| 2.13 | 易换式抗菌过滤棉 | | | | 具备 |
| 2.14 | 易换式保险丝 | | | | 具备 |
| 2.15 | 床垫设计应方便收纳 | | | | 具备 |
| （三） | 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 |
| （四） | 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