|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **全自动血型分析仪** | | | | | |
| **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 | | | | 具备 |
| 4 | 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 |
| 5 | 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 |
| 6 | 满足场地要求 | | | | 具备 |
| 7 | 数量 | | | | 1台 |
| **二** | **技术要求** | | | |  |
| 1 | 用于ABO/Rh正定型；ABO反定型；Rh表型鉴定；病人/献血员主侧与次侧交叉配血；抗体筛选；抗体鉴定；直接抗人球蛋白实验 | | | | 具备 |
| 2 | 每小时通量：≥600测试/小时；抗体筛查（三种筛查细胞）≥144个样本；ABO/D+反定型≥80个样本；ABO/D+反定型+抗体筛查≥70个样本 | | | | 具备 |
| 3 | 凝胶卡容量：可同时加载≥240张凝胶卡。样本容量:支持同时加载≥180个样本 | | | | 具备 |
| 4 | 照相机数量：≥2个照相机，不同位置采集不同信息 | | | | 具备 |
| 5 | 离心机≥2个，孵育器≥2个，两套可独立运行的加样系统 | | | | 具备 |
| 6 | 加样针与器械臂：≥2个独立加样针；≥2个独立加样臂；≥1个凝胶卡传送臂 | | | | 具备 |
| 7 | 具有质控模块，可完成每日室内质控并形成质控报告 | | | | 具备 |
| 8 | 中文操作系统，人性化操作界面 | | | | 具备 |
| 9 | 检测项目灵活组合，不同样品、不同项目可同时检测 | | | |  |
| 10 | 流水式进样，检测过程中随时增加样本 | | | |  |
| 11 | STAT功能，运行过程中优先检测急症标本 | | | | 具备 |
| 12 | 适应各种样本管，针对儿科样本最小检测量≤50μl | | | | 具备 |
| 13 | 具备管盖检测功能，防止操作失误； | | | | 具备 |
| 14 | 具备液面和凝块检测功能，防止误吸样本 | | | | 具备 |
| 15 | 可回收结果有疑问的血型卡 | | | | 具备 |
| 16 | 提供以下检测项目所需试剂长期供应价格及医疗器械注册证（含名称、品牌、规格型号、数量、单价) | | | | 具备 |
| 16.1 | ABO血型正、反定型 | | | | 具备 |
| 16.2 | Rh血型鉴定、Rh亚型鉴定 | | | | 具备 |
| 16.3 | 稀有血型不规则抗体筛查 | | | | 具备 |
| 16.4 | 稀有血型不规则抗体鉴定 | | | | 具备 |
| 16.5 | 直接抗人球试验（DAT） | | | | 具备 |
| 16.6 | 间接抗人球试验（IAT） | | | | 具备 |
| 16.7 | 免疫性溶血性贫血筛查 | | | | 具备 |
| 16.8 | 新生儿血型鉴定 | | | | 具备 |
| 16.9 | 新生儿溶血病筛查 | | | | 具备 |
| 16.10 | 交叉配血试验 | | | | 具备 |
| 16.11 | 移植后抗体效价检测 | | | | 具备 |
| 16.12 | 稀有血型抗原鉴定 | | | | 具备 |
| 17 | 提供详细配置清单及分项报价(含名称、品牌、规格型号、数量、单价) | | | | 具备 |
| 18 | 提供设备附件及各类配件详细报价（含名称、品牌、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，在质保期内每年由维修工程师提供至少4次的上门维护保养工作 | | | | 具备 |
| 2 | 中标后，提供厂家保修承诺 | | | | 具备 |
| 3 | 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 |
| 4 | 维修保障：提供中文说明书、操作手册、详细维修手册、电路图、系统安装软件及维修密码，软件系终身免费升级 | | | | 具备 |
| 5 | 一个月内非人为质量问题提供换货。设备出现故障时2个小时内响应，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 |
| 6 | 到货时间：合同签订后30日历天内 | | | | 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）** | |

以上参数由签字确认后即满足科室使用需求，