|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **无创血流动力学检测系统** | | | | | |
| **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** | | | |  |
| 1 | 测量参数：至少包括HR 心率、每博输出量、每博指数、心输出量、心指数、呼吸频率、心脏功能指数、收缩时间比率、预射血期、全身液体水平、每搏输出量变异、细胞外液体水平、全身外周血管阻力、全身外周血管阻力指数、动脉顺应性、氧输送、格兰夫-高尔指数、心脏功能指数、细胞外液体水平等 | | | | 具备 |
| 1.1 | HR 心率 ≥30-200bpm | | | | 具备 |
| 1.2 | SV 每博输出量≥0-180ml | | | | 具备 |
| 1.3 | SI 每博指数 ≥0-150ml/m2 | | | | 具备 |
| 1.4 | CO 心输出量 ≥1-18L/min | | | | 具备 |
| 1.5 | CI 心指数 ≥1-14L/min/m2 | | | | 具备 |
| 1.6 | STR收缩时间比率 | | | | 具备 |
| 1.7 | PEP预射血期≥70-290ms | | | | 具备 |
| 1.8 | TBW 全身液体水平 ≥30-80% | | | | 具备 |
| 1.9 | SVV每搏输出量变异≥0-100% | | | | 具备 |
| 1.10 | TPR 全身外周血管阻力 0-5000dn s/cm3 | | | | 具备 |
| 1.11 | TPRI 全身外周血管阻力指数 0-7000dn s 100/cm3 | | | | 具备 |
| 1.12 | AC动脉顺应性 | | | | 具备 |
| 1.13 | D02氧输送 | | | | 具备 |
| 2 | 帮助判断左心室无症状型心功能衰竭筛查 | | | | 具备 |
| 3 | 使用生物阻抗法监测技术 | | | | 具备 |
| 4 | 具备高血压和心力衰竭治疗导航系统，可帮助临床药物治疗滴定及临床治疗目标判断 | | | | 具备 |
| 5 | CRT治疗优化系统 | | | | 具备 |
| 6 | 多种不同专用传感器贴放方式,可用于选择监测患者中心血流动力学变化及患者全身血流动力学变化 | | | | 具备 |
| 7 | 基础配置 | | | | 具备 |
| **＃**7.1 | 液晶显示器≥12寸，触摸屏 | | | | 具备 |
| 7.2 | 存储: ≥256G | | | | 具备 |
| 7.3 | 内存：≥2GB DDR2 | | | | 具备 |
| 7.4 | I/O接口：USB接口≥1 | | | | 具备 |
| 7.2 | 可连接有线/无线打印机 | | | | 具备 |
| ★8 | 提供配套专用传感器医疗器械注册证及长期供应价格 | | | | 具备 |
| 9 | 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 |
| 10 | 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