|  |
| --- |
| **婴幼儿肺功能检测仪** |
| **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、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） | 检查功能要求 | 具备 |
| 1 | 慢肺活量的测量 | 具备 |
| 2 | 流速容量环的检测 | 具备 |
| 3 | 每分最大通气量的检测 | 具备 |
| 4 | 潮气呼吸环测定 | 具备 |
| 5 | 支气管舒张试验 | 具备 |
| （二） | 功能要求 | 具备 |
| 1 | 慢肺活量：只需一次吹气测试即可得到VCmax、VT、ERV、BF和MV等参数值 | 具备 |
| 2 | 流速容量环/用力肺活量：只需一次吹气测试可同时得到流速容量环和时间肺活量曲线和数据，同时得到分钟最大通气量MVV值，测用力肺活量时有适合儿童和老人测试的吹蜡烛和吹气球的三维动画辅助测试程序 | 具备 |
| 3 | 全中文操作系统，专业的图形化肺功能测试软件，操作简单，运行稳定，易于维护升级,软件免费升级 | 具备 |
| 4 | 系统能够对病人的测试参数进行快速统计分析，并同步有直观的图表显示，可自行编辑修改的中文报告，报告可显示或直接打印。 | 具备 |
| **＃**5 | 环境参数测量模块，能自动测量大气压、温度、相对湿度，并自动对测量的结果进行BTPS校正，保证测试数据的精确及很好的重复性 | 具备 |
| **＃**6 | 伪差识别系统，自动剔除做潮气呼吸环分析中的不合格的原始数据 | 具备 |
| （三） | 技术参数 | 具备 |
| 1 | 流速容量传感器：提供婴幼儿、儿童及成人等不同规格的压差式流速传感器，适合不同年龄段的患者 | 具备 |
| 2 | 婴幼儿流速传感器 | 具备 |
| 2.1 | 流速范围：≥0 -1500 ml/s , 分辩率：≤1ml/s,精度：≤± 3%或者± 4ml/s | 具备 |
| **＃**2.2 | 死腔：≤2ml | 具备 |
| 2.3 | 容量范围：≥3000毫升（数字积分）  | 具备 |
| 2.4 | 分辩率：≤0.1毫升 | 具备 |
| 3 | 儿童及成人流速传感器 | 具备 |
| 3.1 | 流速范围： ≥0 - ±20 L/s  | 具备 |
| 3.2 | 精度： 0.2 - 12 L/s ，≤±2 % | 具备 |
| 3.3 | 阻力 ：≤0.05 kPa/(L/s) at 10 L/s | 具备 |
| 3.4 | 容量测试： 数字积分法。范围≥ 0 - ±20 L， 精度≤ ±3 %或者±5 ml | 具备 |
| 4 | 环境参数模块：温度：0－40℃。 相对湿度：0－90％ | 具备 |
| 5 | 原装可移动台车，前后有防尘柜门，键盘拖架可360度旋转，带可移动悬臂 | 具备 |
| 6 | 软件配有训练程序和演示程序，便于操作者和受试者配合 | 具备 |
| 7 | 具备升级能力，随时根据临床需要升级扩展测试功能（如：婴幼儿体描箱、多频脉冲震荡测气道阻力（IOS）、药物激发试验喷药系统APS等，并使用相同的测试软件和数据库） | 具备 |
| （四） | 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 |
| （五） | 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