

## 医疗设备技术需求确认表

设备名称	高流量无创呼吸湿化治疗仪	总数量（台/套）	5	预算总金额（万元）	30
序号	技术和性能参数名称	招标参数和性能要求			备注
*1	基本要求	通过提供高流量、精确氧浓度、加温湿化的气体对有自主呼吸的患者（包括人工气道的病人）进行有效的呼吸治疗			
*2	资质认证	具备CFDA认证			
3	技术和性能参数				
*3.1	流量设置调节范围	2L/min-80L/min			
• 3.2	温度设置调节范围	温度在30℃-37℃可调，步长1℃。在低流量模式下可保持固定温度			
*3.3	氧浓度设置	机器内置空氧混合模块，氧浓度可通过主机旋钮调节，可直接连接墙壁高压氧			
3.4	氧浓度调节范围	21%-100%			
3.5	氧浓度调节精度	≤1%			
*3.6	工作模式	至少支持低流量模式、高流量模式、CPAP模式等			
• 3.7	湿度补偿	具有湿度补偿功能，档位可调，并且可根据环境变化调整湿度档位			
• 3.8	屏幕和参数显示	≥4英寸彩色液晶屏，可同时监测温度、氧浓度、流量、治疗时间等治疗参数			
• 3.9	数据存储与趋势回顾	具备数据存储功能，内置趋势回顾模块，能显示1天、3天、7天的温湿度、流量、氧浓度等治疗趋势			
• 3.10	提醒功能	能预设单次治疗时间，到规定时间自动提醒			
• 3.11	其他功能	供气回路和患者回路相互独立，无需对主机内部气路进行消毒			
*3.12	氧浓度监测	内置氧浓度实时监测系统，氧浓度监测无需耗材			
• 3.13	报警及安全指标	至少包含水位报警、管道报警、堵塞报警、氧压报警、温度报警、掉电报警、环境温度过低提示、氧浓度未达预值提示、可手动选择水位报警功能的开启和关闭、流量未达预值提示、达到预设时间提示等			
3.14	设备不良事件情况	提供设备近三年不良事件情况（一般为厂家自报）			
*4	配置需求				
4.2	硬件	单台设备包含：主机1台，配套移动台车、吊臂、加温管路、鼻塞、湿化罐各1个			
*5	配套试剂耗材	具体年用量详见附件			
6	售后条款				
*6.1	原厂保修年限	≥3年，保修期内开机率不低于95%（按365日/年计算，含节假日），未达到要求的开机率天数，按双倍天数顺延保修期。			

序号	技术和性能参数名称	招标参数和性能要求	备注
*6.2	零配件支持	提供消耗性配件（年平均更换大于1次的配件）和高值配件（价格大于设备成交价5%以上）的报价清单，且高值配件报价之和不得高于设备成交价的110%，不在上述要求配件清单内的消耗性配件和高值配件视为免费提供	
6.3	零配件保证供应时长	厂家自报	
6.4	到位维修响应	维修到达现场时间≤0.5个工作日（京内） 维修到达现场时间≤3个工作日（京外）	
*6.5	保修期外维修费用	提供免费保修期外的年度整机保修费用价格，提供维修工时费计算方法及价格	
• 6.6	技术支持和服务网点	提供全国主要城市售后服务网点及售后人员数量	
• 6.7	升级与软件维护	保修期内免费升级和软件维护；保修期外，原软件维护仅收工时费	
• 6.8	专用工具、资料及其它	提供设备配套的维修专用工具，资料（操作手册、维修手册等）	
• 6.9	培训	提供使用培训和工程师原厂培训	
6.10	交货期	合同签订后3个月内交货	
备注：1. 加注“*”号的技术指标为关键指标，≥1项未达到招标文件要求，即做废标处理。 2. 加注“•”号的技术指标为重要指标。 3. 加注“*”、“•”号的技术指标均需投标企业提供证明材料。			

医疗设备配套封闭耗材（非试剂类）需求表

设备名称	高流量无创呼吸湿化治疗仪		设备项目编号：	数量：4台
序号	一次性耗材名称	简称	预估3年使用量	备注
一、必须开展的检测治疗所用				
1	加温呼吸管路	无	60	不可收费
2	一次性使用鼻	无	60	可收费
说明： 1、使用科室根据近年业务开展情况和学科规划，填报拟采购设备开展检测项目的年检查量或配套耗材的3年使用量。 2、“必须开展或使用的耗材”是指已经批准并依托此设备开展的的诊疗项目，或配套封闭使用的一次性耗材（投标供应商必须响应）。 3、“可选择开展或使用项目”为该设备可选配功能或项目（投标商可部分响应），没有可填“无”。				