

医疗设备技术需求确认表

设备名称	全自动毛细血管电泳仪	总数量（台/套）	1	预算总金额（万元）	45
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	可用于血清蛋白电泳检测			
*2	资质认证	CFDA认证			
3	技术和性能参数				
3.1	参加国家卫生部室间质评	参加数目≥100			
3.2	方法学	毛细管电泳法或琼脂糖凝胶电泳法			
3.3	检测通道	≥8通道			
3.4	毛细管	直径≤50μm			
3.5	检测项目	血清蛋白、免疫分型电泳、血红蛋白电泳			
3.6	检测速度	血清蛋白：≥90T/h			
3.7	检测光源	氙灯			
3.8	样本位	≥100			
3.9	条码系统	标本试管及试管架均由条码阅读器自动识别			
3.1	检测波长	（200～600）nm			
3.11	可自动分析结果	具备			
3.12	打印报告	可打印病人报告和图谱，双向连接LIS或HIS系统			
3.13	数据存储	≥1000个样本			
3.14	报警及安全指标	具备故障报警			
3.15	设备不良事件情况	厂家自报设备近三年不良事件情况			
*4	配置需求	主机 1台、操作电脑 1套（系统 win7、处理器i5、运行内存8G、硬盘1T、显卡2G、显示器21.5英寸）			
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。			
*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）			

序号	技术和性能参数名称	招标参数和性能要求	备注
• 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	
	配套医用 耗材（试剂）需求	<input type="checkbox"/> 无配套耗材 <input type="checkbox"/> 开放耗材 <input checked="" type="checkbox"/> 封闭耗材	
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。			

医疗设备配套耗材（诊断试剂）需求表

设备名称	全自动毛细血管电泳仪			
序号	一次性耗材名称/检测（治疗）项目	简称	预估3年使用量 (人份/台)	备注
一、必须开展的检测治疗项目或使用的耗材				
若填写开展项目和用量，示例如下：				
1	血清蛋白测定试剂盒（电泳法）		25000	
2				
3				
4				
5				
二、今后可选择开展或使用项目				
1				
2				
3				

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”。