

## 医疗设备技术需求确认表

| 设备名称  | 冷冻台        | 总数量<br>(台/套) <sup>4</sup>                  | 预算总金额<br>(万元) | 20 |
|---|------------|--|---------------|----|
| 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       | 用于病理尸检标本制作过程中蜡块的冷冻处理                       |               |    |
| 2   | 技术和性能参数    |  |               |    |
| *2.1  | 温度范围       | $\geq$ (常温 $\sim$ -10) $^{\circ}$ C, 温度可调  |               |    |
| • 2.2   | 台面大小       | $\geq$ (340*300)mm, 可存放 $\geq$ 65 个包埋盒标准模具 |               |    |
| • 2.3   | 控制器        | 设置自动开关机、节假日时间, 有休眠功能                       |               |    |
| • 2.4   | 冷却系统       | 无氟制冷                                       |               |    |
| 2.5   | 报警及安全指标    | 设备指标异常提示和安全报警声、光指示                         |               |    |
| 2.6   | 设备不良事件情况   | 厂家自报设备近三年不良事件情况                            |               |    |
| *3  | 配置需求 (单台套) | 主机及附件各一套                                   |               |    |
| <p>备注: 1. 加注“*”号的技术指标为关键指标, <math>\geq</math>1 项未达到招标文件要求, 即做废标处理。</p> <p>2. 加注“•”号的技术指标为重要指标。</p> <p>3. 加注“*”、“•”号的技术指标均需投标企业提供证明材料。</p> |            |  |               |    |