采购需求表（物资类）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | | | | | 连续性血液滤过机 | 最高限价（万元） | 49.5 | |
| 序号 | 需求名称 | 参数  性质 | | 需求具体内容 | | | 是否 量化 | 备注（证明材料等其他要求） |
| 技术要求 | | | | | | | | |
| 1 | 基本要求 | ★ | 用于危重症患者连续性血液滤过、透析治疗，并具有血浆置换的功能。 | | | | 否 | 相关证明材料 |
| 2 | 标准规范 | ★ | NMPA | | | | 否 | 认证证书 |
| 3 | 标准规范 | ▲ | FDA | | | | 否 | 认证证书 |
| 4 | 屏幕 |  | ≥10英寸、中文操作界面 | | | | 是 |  |
| 5 | 治疗模式 | ★ | 具备治疗模式：缓慢连续性超滤、连续性静脉静脉血液透析滤过、连续性静脉静脉血液滤过、连续性静脉静脉血液透析、血浆置换 | | | | 否 | 相关证明材料 |
| 6 | 稀释模式 |  | 在CVVH和CVVHDF模式下，可进行单独前或后稀释，或前后稀释同时进行，可随时改变比例 | | | | 否 |  |
| 7 | 气泡检测功能 |  | 具备,采用超声气泡检测，可以自动去除治疗过程中的气泡，避免凝血 | | | | 否 |  |
| 8 | 泵数 |  | ≥6个（5个蠕动泵+1个肝素泵） | | | | 否 |  |
| 9 | 加热方式: |  | 采用血液加温方式，加温范围（35-38）℃，以0.5℃递进 | | | | 否 |  |
| 10 | 安装管路 |  | CRRT所有治疗模式均可采用一套管路完成 | | | | 否 |  |
| 11 | 压力检测功能 |  | 具备检测输入压力、回输压力、滤器压、废液压、跨膜压、滤器下降压 | | | | 否 |  |
| 12 | 再循环功能 |  | 具备,可保证在病人长时间脱机或转移后使用同一套管路恢复 | | | | 否 |  |
| 13 | 最大血流速度 |  | ≥400ml/min，可调 | | | | 否 |  |
| 14 | 透析液流速 |  | 0-7000ml/h，可调 | | | | 否 |  |
| 15 | 患者最大脱水 | ▲ | ≥2000ml/h | | | | 否 | 相关证明材料 |
| 16 | 脱水量自动补偿功能 |  | 具备 | | | | 否 |  |
| 17 | 秤 | ▲ | ≥4秤，称重总重量≥40kg | | | | 否 | 相关证明材料 |
| 18 | 输入压检测范围 | ★ | -250mmHg至+400mmHg | | | | 否 | 相关证明材料 |
| 19 | 回输压检测范围 |  | -45mmHg至+300mmHg | | | | 否 |  |
| 20 | 滤器压力 |  | -45mmHg至+400mmHg | | | | 否 |  |
| 21 | 废液压力 |  | -300mmHg至+350mmHg | | | | 否 |  |
| 22 | 自动废液系统 |  | 具备 | | | | 否 |  |
| 23 | 全身性抗凝模式 |  | 连续模式：0～20ml/h可调 | | | | 否 |  |
| 24 | 枸橼酸抗凝模式 | ▲ | 应用CVVH、CVVHDF、CVVHD模式时，可以实现全自动枸橼酸模式，无需外接动力系统。枸橼酸抗凝模式适用于成人及儿童 | | | | 否 | 相关证明材料 |
| 25 | 内置电池 |  | 持续时间≥10分钟 | | | | 否 |  |
| 26 | 剂量计算器 |  | 具备剂量计算功能 | | | | 否 |  |
| 27 | 置换液流速 |  | 0-7000ml/h | | | | 否 |  |
| 28 | 漏液监测功能 |  | 具备漏液监测功能 | | | | 否 |  |
| 29 | 漏血检测功能: |  | 具备漏血检测功能 | | | | 否 |  |
| 30 | 条形码阅读器 |  | 具备，自动识别成人、儿童适用耗材报警 | | | | 否 |  |
| 31 | 报警及安全指标 |  | 具备设备监测指标异常、设备故障、必要提示，声光报警 | | | | 否 |  |
| 32 | 配置要求 | ★ | 主机一套 | | | | 否 | 相关证明材料或交货清单 |
| 33 | 配套耗材 （试剂）要求 | ★ | 封闭耗材 | | | | 否 | 封闭耗材（试剂）用量测算表 |
| 34 | 验收标准方法 | ★ | 按照投标文件、采购合同、质量标准等，组织对医疗设备进行质量验收，出具验收报告。验收过程中对于核心参数存疑需检测的，可委托地方具有相应检测能力的机构提供技术支持。 | | | | 否 | 企业承诺 |
| 经济要求 | | | | | | | | |
| 1 | 交货时间、交货地点 | ★ | 合同签订后3个月内交付，交付地点由甲方指定。 | | | | 否 | 相关证明材料 |
| 2 | 产品包装和运输要求 | ★ | 按照国家、行业相关标准规范，产品确保包装完好，运输确保不对产品造成损伤。 | | | | 否 | 相关证明材料 |
| 3 | 付款及结算方式 | ★ | 物资到货（服务完成）验收后付95%。 | | | | 否 | 相关证明材料 |
| 4 | 履约保证金/质量保证金 | ★ | 验收合格后满1年无质量问题支付剩余5%（不超过5%） | | | | 否 | 相关证明材料 |
| 5 | 原厂保修年限 | ★ | 保修年限不低于3年，全年故障停机时间不高于5%（按365日/年计算)。 | | | | 否 | 相关证明材料 |
| 6 | 升级与软件维护 | ★ | 保修期内免费提供定期维护保养服务，免费升级和维护软件，免费提供使用培训。 | | | | 否 | 相关证明材料 |
| 7 | 维修培训 | ★ | 提供不少于1人次的工程师维修培训。 | | | | 否 | 相关证明材料 |
| 8 | 到位维修响应 | ★ | 维修响应时间≤24小时内，维修到达现场时间≤48小时内。 | | | | 否 | 相关证明材料 |
| 9 | 备品备件要求（零配件） | ★ | 由供应商承诺项目使用寿命周期内保证零配件供应。 | | | | 否 | 相关证明材料 |
| 10 | 物资编目编码、打码贴签要求 | ★ | 本项目对物资的编目编码、打码贴签要求，报价供应商应当予以明确响应，相关费用包含在报价中。 | | | | 否 | 相关证明材料 |