

医疗设备技术需求确认表

设备名称	台式多速离心机（冷冻型）	总数量（台/套）	1	预算总金额（万元）	15
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	用于细胞及培养上清收集			
2	资质认证	具备 CE 认证			
3	技术和性能参数				
3.1	操作方式	触摸屏操作			
*3.2	最大容量	水平转子 $\geq 4*1000\text{ml}$, 角转子 $\geq 6*250\text{ml}$			
3.3	最大转速	$\geq 13500\text{rpm}$			
3.4	温控范围	$(-10\sim 40)^\circ\text{C}$			
3.5	离心计时	最大可设置时间： ≥ 99 小时 59 分钟			
• 3.6	气密性证明	第三方检验机构进行测试并认证，符合 IEC 61010-2-020 annex AA 标准			
• 3.7	快速锁定	转子/吊篮盖具备快速打开或锁紧功能			
• 3.8	加速/减速挡位	加速和减速挡位： ≥ 10 档，加速 $\leq 35\text{s}$ ，减速 $\leq 40\text{s}$			
3.9	瞬时离心	具备单独瞬时离心按键，可调整设置离心力			
3.10	操作管理	支持中文操作界面，三级权限管理			
3.11	预储存程序	≥ 60 个			
• 3.12	噪音水平	$\leq 55 \text{ dB(A)}$ （水平转子满载最高转速运行时）			
*3.13	尺寸	最大开盖高度 $\leq 85.0\text{cm}$			
3.14	报警及安全指标	设备具备指标异常提示和安全警告功能			
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、水平转子 1 个、15ml 锥形离心管适配器 1 套、50ml 锥形离心管适配器 1 套、2ml 离心管适配器 1 套			

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。