**麻醉机参数**

供应商、联系人及电话（加盖公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

产品品牌、规格型号、产地、医疗器械注册证号及最低报价\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**备注：**1、按要求格式填写并每页加盖报名供应商公章【电子章无效】；

2、响应情况（是/否），若为否则继续填写具体建议修改指标，建议修改指标须慎重填写（该指标若为独家则无效，原则上须满足业界主流品牌同档次水平产品），**同时务必备注本品牌本规格型号产品相对应的真实指标并标注是否为独家（供医院汇总定稿版参数时选择）；**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | **本项目初步参数拟设置情况** | 响应情况 | **建议修改指标** | **备注（真实指标、是否独家）** |
| **参数要求** |
| 一 | 工作条件及基本配件 |  |  |  |
| 1 | 适合婴幼儿、成人 |  |  |  |
| 2 | 电源：220V (≥±10%), 50Hz(≥±2%) |  |  |  |
| 3 | 具有后备电池 |  |  |  |
| 4 | 具备顶光灯，能够在黑暗环境中提供麻醉机工作台面照明 |  |  |  |
| 5 | 具有手麻系统安装组件，标配呼末二氧化碳，且能采集呼末相关数据 |  |  |  |
| 6 | 具有空气氧气混合装置，麻醉废气排放系统 |  |  |  |
| 二 | 气源 |  |  |  |
| 1 | 标配氧气、空气、笑气气源 |  |  |  |
| 2 | 氧气：具备安全保护装置，在供氧压低于200Kpa时报警 |  |  |  |
| 3 | 具备机械的笑、氧保护装置，不受停电影响，保证任何流量下氧浓度不低于21% |  |  |  |
| 4 | 快速充氧范围25 - 50 l/min |  |  |  |
| 三 | 流量计：电子显示流量计，具有柱状模拟及数字双显示，更加精准；具备机械总流量计，更加安全。 |  |  |  |
| 四 | 标配一个高品质挥发罐（七氟烷），易于维护，通过CE等认证 |  |  |  |
| 五 | 呼吸回路 |  |  |  |
| 1 | 单二氧化碳吸收罐，二氧化碳吸收罐容积不小于1500ml，减少回路死腔量 |  |  |  |
| 2 | 回路部件可以消毒以避免院内交叉感染 |  |  |  |
| 3 | 具有回路加温功能，保证回路不受积水影响，保证流量传感器精准及向病人提供温暖气体，避免对呼吸道的刺激 |  |  |  |
| 六 | 呼吸机 |  |  |  |
| 1 | 气动电控呼吸机，中文操作和显示 |  |  |  |
| 2 | 提供辅助/控制通气，标配通气模式：容量控制压力限制模式、、手动通气、电子PEEP。标配SIMV-VC、SIMV-PC、带窒息后备保护通气的PSV |  |  |  |
| 3 | 潮气量设置范围：20ml-1500ml |  |  |  |
| 4 | 吸气压力设置范围：PEEP+5～68cmH2O |  |  |  |
| 5 | 呼吸频率：4-60 次/分钟 |  |  |  |
| 6 | 吸呼比：3:1到1:6 |  |  |  |
| 7 | 压力限制范围：5到 60 cmH2O |  |  |  |
| 8 | 电子PEEP，显示屏设置，范围：OFF，3 到 30 cmH2O |  |  |  |
| 9 | 吸气暂停：OFF，5%-60%吸气时间 |  |  |  |
| 10 | 上升式风箱，可以直接观察病人实际呼吸状态，保证安全 |  |  |  |
| 11 | 具备吸入端，呼出端双流量传感器，实现动态潮气量实时自动补偿功能，补偿新鲜气体变化、气体压缩、回路顺应性变化以及小的回路泄漏造成的吸入潮气量和设置潮气量的误差 |  |  |  |
| 七 | 数字和波形监测 |  |  |  |
| 1 | 具备三级声光报警功能，有独立红黄报警灯显示 |  |  |  |
| 2 | 监测参数：呼吸频率、潮气量、分钟通气量、吸呼比、气道压（峰压、平台压、平均压、PEEP）、气道阻力、顺应性；可选配氧电池吸入氧浓度监测，呼吸环（P-V,P-F）监测，呼末CO2监测 |  |  |  |
| 3 | 不小于10英寸的内置式一体化彩色触摸屏，可显示3通道波形，（压力时间波形，流速时间波形，容量时间波形，可选二氧化碳波形）和2个呼吸环图（压力-容量，流速-容量，流速-压力），波形和环图可根据需要灵活切换，提供三道波形两个环图显示界面图片 |  |  |  |
| 4 | 潮气量监测范围：0 到2000ml |  |  |  |
| 5 | 分钟通气量监测范围：0L/min 到100L/min |  |  |  |
| 八 | 质保要求：整机免费保修叁年（含所有零部件，包括须定期更换零部件），安徽省内设有厂家驻点服务机构，配置厂家售后服务工程师。 |  |  |  |
| 九 | 投标人提供近三年同机型医院用户≥5家，投标文件内提供清晰合同复印件加盖公章（原件待成交后七个工作日内备查），用户名单单独列表。 |  |  |  |
| 十 | 列出设备配套使用的耗材及易损零配件的价格清单 |  |  |  |

附：

配套耗材报价清单（样表，可单列且加盖公章）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 耗材使用学科 | 名称 | 品牌规格型号 | 价格（元/个） | 是否开放 | **经消毒合格后建议使用次数** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

配套试剂【单人次费用】报价清单（样表，可单列且加盖公章）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 品牌规格型号 | 价格（元/个） | 是否开放 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

须定期更换零部件报价清单（样表，可单列且加盖公章）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 须定期更换零部件 | 品牌规格型号 | 价格（元/个） | 是否开放 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |