**设备技术参数会审表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 设备名称 | | 等离子空气灭菌机（净化区） | | | | | 计划号 | | 2021-JKMXJY-W1445 | |
| 预算金额 | | 33万元人民币 | | | | | 设备数量 | | | 1台 |
| 经费来源 | | / | | | | | ☑国产 □进口 | | | |
| **设备功能要求** | | | | | | | | | | |
| 设备主要用于病区空气消毒灭菌、疫情消毒应急处理、预防和控制感染；设备可移动，可实现人机共存动态消毒，具备空气质量数值显示功能、自检和空气质量超标报警功能；并能时刻根据空间环境自动切换灭菌效率. | | | | | | | | | | |
| **软硬件配置清单** | | | | | | | | | | |
| 序号 | | | 描述 | | | 数量 | | | | |
| 1 | | | 高密度低温等离子电场 | | | 1 | | | | |
| 2 | | | 双极高压电场 | | | 1 | | | | |
| 3 | | | 电脑控制系统 | | | 1 | | | | |
| 4 | | | 直流循环系统 | | | 1 | | | | |
| **技术参数要求** | | | | | | | | | | |
| 序号 | 指标名称 | | | 技术参数 | | | | | | |
| 1 | ★灭菌方式 | | | 消毒杀菌因子为等离子体(提供省级或省级以上卫健委部门许可证明文件） | | | | | | |
| 2 | ★最大使用风量 | | | 最大循环使用风量＞2500m3/h，且至少具备3个挡位调节 | | | | | | |
| 3 | ★新风功能 | | | 具有选配补充室内洁净新风功能，新风量＞280m3/h | | | | | | |
| 4 | **＃**等离子体密度 | | | ≥1.8x1018m-3 (提供具有CMA资质认证的国家权威检测机构出具的检测报告） | | | | | | |
| 5 | **＃**自然菌灭菌率 | | | 自然菌1h空气消毒模拟现场试验消亡率（%）：≥99.9(提供具有CMA资质认证的国家权威检测机构出具的检测报告） | | | | | | |
| 6 | 白色葡萄球菌灭菌率 | | | 白色葡萄球菌1h空气消毒模拟现场试验杀灭率（%）：≥99.9(提供具有CMA资质认证的国家权威检测机构出具的检测报告） | | | | | | |
| 7 | **＃**鲍曼不动杆菌灭菌率 | | | 鲍曼不动杆菌1h后空气消毒模拟现场试验杀灭率（%）：≥99(提供省级及以上权威检测部门出具的检测报告） | | | | | | |
| 8 | 臭氧残留 | | | 运行1h臭氧残留浓度：≤0.01(提供具有CMA资质认证的国家权威检测机构出具的检测报告） | | | | | | |
| 9 | 消毒产品生产企业卫生许可证 | | | 设备厂商提供省级以上卫健委部门颁发的《消毒产品生产企业卫生许可证》 | | | | | | |
| 10 | 安全性能人机共存 | | | 设备可移动，可实现人机共存动态消毒 | | | | | | |
| 11 | **＃**洁净空气量（CADR值） | | | CADR值：≥2000m3/h(提供具有CMA资质认证的国家权威检测机构出具的检测报告） | | | | | | |
| 12 | **＃**颗粒物净化率百级 | | | 颗粒物净化率：在30m3空间运行20分钟后，空间符合100级洁净度要求(提供省级及以上权威检测部门出具的检测报告） | | | | | | |
| 13 | 出风口洁净度百级 | | | 悬浮粒子（出风口洁净度）：洁净度100级(提供省级及以上权威检测部门出具的检测报告） | | | | | | |
| 14 | 空气净化效率 | | | 甲醛、TVOC空气消毒模拟现场实验（30m3）净化效率（%）:≥95(提供省级及以上权威检测部门出具的检测报告） | | | | | | |
| 15 | **＃**设备仅保留等离子、电场自然菌灭菌率 | | | 设备仅保留等离子体和静电装置，运行1h后自然菌空气消毒模拟现场试验消亡率（%）：≥95(提供具有CMA资质认证的国家权威检测机构出具的检测报告） | | | | | | |
| 16 | **＃**升级功能 | | | 能符合临床功能化进一步升级的需求，有同一品牌相应配套的层流洁净罩附件可选配供应，并提供罩内洁净度百级、罩外室内洁净度千级的检测报告。(提供具有CMA资质认证的国家权威检测机构出具的检测报告） | | | | | | |
| 17 | 软件功能 | | | 可使用智能操作系统实现单机遥控控制，也可以选配恩科思奈群控系统，实现全区域（病区）所有消毒设备统一控制和管理。 | | | | | | |
| 可提供 4G 模块拓展应用，实现手机、平板远程控制。 | | | | | | |
| 自动实现设备内置 SD 卡对运行状态存储，以及房间内空气质量实时显示并记录，灭菌记录云端上传存储，可为医疗纠纷提供重要凭证。（灭菌记录自动实现云端存储） | | | | | | |
| 18 | 质量管理体系 | | | 生产企业获得IS09001质量管理体系认证 | | | | | | |
| 19 | 环境管理体系 | | | 生产企业获得IS014001环境管理体系认证 | | | | | | |
| **售后服务要求** | | | | | | | | | | |
| 1 | ★质保期 | | | 质保3年 | | | | | | |
| 2 | 备件库 | | | 西安有备件库，国内有备件库 | | | | | | |
| 3 | 维修站 | | | 西安有维修站，国内有维修站 | | | | | | |
| 4 | 收费标准 | | | 质保期外配件及维修价格一律打九折 | | | | | | |
| 5 | 培训支持 | | | 我公司承诺免费提供所需培训 | | | | | | |
| 6 | 维修响应 | | | 接到故障报告后在2小时内维修工到达现场 | | | | | | |
| 7 | 到货时间 | | | 接到中标通知书后，10-15天安排送货安装 | | | | | | |
| 需求科室签字 |  | | | | 机关业务部门 | | |  | | |
| 专家组 |  | | | | | | | | | |

说明: 功能要求、配置清单为必备要求，从功能角度提出；技术参数应体现设备档次要求，参数中区分“★”、“**＃**”参数，其中“★”参数为核心参数，为必须满足参数；“**＃**”参数为重要参数，在采购评审中分值较高。售后服务要求尽量填写，没有要求的可不填。