血液透析设备招标参数

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参数性质 | 编号 | 技术参数和性能指标 |
|  | 一、 | **一般规格和要求** |
|  |  | 具有碳酸盐/醋酸盐/单超透析多种透析模式，适用各种配方透析液；可用碳酸盐干粉/浓缩液。 |
|  |  | 具备≥15英寸彩色液晶显示屏，中文界面，可实时显示治疗过程参数。 |
|  |  | 可进行可调钠曲线治疗，具有多种可选择的线性/梯级自动调整程序，实现个体化透析并保证病人安全；且可单独使用或与超滤程序组合使用。 |
|  |  | 可进行可调超滤曲线模式治疗，具有多种可选择的线性/梯型自动调整程序，实现个体化透析并保证病人安全；且可单独使用或与可调钠程序组合使用。 |
| **\*** |  | 具备双动脉压力检测，支持泵前动脉压和泵后动脉压力监测 |
|  |  | 具备透析液温度报警限值. |
|  |  | 电导度控制及保护：具备电导度监测、显示及超限报警功能 |
| **\*** |  | 具备动静脉壶液面电动调整功能，操作更加简便。 |
|  |  | 标配碳酸氢盐干粉自动配制系统，同时具备B液吸管系统，有更好的使用灵活性。配合超纯透析液过滤系统，获得更好的透析效果。 |
|  |  | 清洗消毒程序：可进行化学/热/脱钙多种消毒清洗程序；化学热消毒、除钙、除脂和消毒程序一体进行；在进入实质消毒阶段后机器自动进行强制冲洗，以确保无药液残留，透析液吸管可联机清洗消毒；热化学消毒时间不超过40分钟。 |
|  |  | 有预冲液联机排放功能。 |
|  |  | 具有声光报警指示。 |
|  |  | 肝素泵可设定停泵时间，显示累积量，可作大剂量追加给药。 |
|  |  | 具有动、静脉压、跨膜压监测功能。 |
|  |  | 具有安全、灵敏的空气检测和漏血检测装置。 |
|  |  | 具有监测泵前动脉压、透析器入口压、静脉压、跨膜压的功能。 |
|  |  | 标准配备通讯组件RJ45网口。 |
|  |  | 标准配备泵前动脉壶和静脉壶液面电动调节功能。 |
|  |  | 标准配置后备电池组件，支持血泵运转和安全监测。  红外人体感应装置。 |
| **\*** |  | 在泵和电磁阀上配置专门的电极，进行动作监视。 |
|  |  | 可监测所有的零部件的使用时间，在零部件磨损到期后发出更换提醒 |
| **\*** |  | 标准配备全自动透析系统。 |
|  | **二、** | **主要技术和性能规格要求** |
|  | 1 | 血泵流速：40～600ml/min。 |
|  | 2 | 血泵管路可调 |
|  | 3 | 肝素泵流量：设置范围：0.0~9.0mL/h 并有大剂量追加功能. |
|  | 4 | 静脉压力监测范围： -100mmHg≤压力监测≤+500mmHg 精确度±10mmHg |
|  | 5 | 动脉压力监测范围： -300mmHg≤压力监测≤+300mmHg精确度±10mmHg |
|  | 6 | 透析液流速300-700mL/min，透析液温度：33.0~40.0°C。 |
|  | 7 | 超滤率：100～4000ml/h，可调，精确度： ±1%；可实现零超滤。 |
|  | 8 | 联机透析清除率Kt/V显示精确度 ±10% |
|  | 9 | 跨膜压监测范围 -60mmHg≤压力监测≤+500mmHg 有跨膜压报警功能 |
|  | 10 | 空气检测采用超声波传导检测气泡，大于10微米气泡无法通过，并具备液面调整功能；漏血探测器在透析液最大流量为800ml/min时，精度为漏血量<0.4ml/min。 |
|  | 11 | 透析液流量范围0，300-700ml/min，每100ml可调节； |
|  | 12 | 透析液浓度（电导率）范围：13.0-15.5mS/cm，精确度±0.2mS/cm |
|  | 13 | 电源：电压220V（±10%）/50Hz下连续工作，能抗电磁冲击， 高频干扰。在停电时机器能自动保存治疗参数、设定值和累积值。 |
|  | 14 | 内置不间断电源，断电时可自动切换并可维持血泵正常运转及监测显示所有治疗数据 |
|  | 15 | 热化学消毒液使用量每次低于100ml |
|  | 16 | 有效节约能源，具备热交换组件； |
| **\*** | 17 | 支持在线的预冲、回血与定容补液。 |
|  | 18 | 供水: 压力范围：1-7bar；温度范围：5 ~30 ℃ |
|  | 19 | 漏血检测器：光学检测，精度0.3mL血液/1L透析液 |
|  | **三、** | **商务要求** |
| **\*** | **1** | **所提供产品出厂日期必须在6个月以内** |
| **\*** | **2** | **所提供产品使用年限必须≥10年** |
| **\*** | **3** | **所提供产品必须三年全保（及甲方不支付任何费用，包含配件），且响应时间≤48小时（保修期内因设备故障停机不得超过48小时）** |
| **\*** | **4** | **中标方在甲方新院搬迁时，需无偿提供血透设备搬迁服务** |
| **\*** | **5** | **付款方式：设备到达现场支付30%，设备安装调试正常运行半年后支付60%，三年合同履约期结束后支付10%** |