

广东医科大学顺德妇女儿童医院
(佛山市顺德区妇幼保健院)

腹腔热灌注机医疗设备

项目需求书

一、项目概况：

根据医院业务发展需要，拟采购腹腔热灌注机医疗设备，现对此批设备项目进行市场调研。

二、项目内容及需求：

| 序号 | 项目名称 | 主要功能或目标 | 需满足的要求 | 数量 | 总预算 (万元) | 备注 |
|----|--------|---|---|----|-------------|----|
| 1 | 腹腔热灌注机 | 体腔热灌注治疗机可以用于恶性肿瘤术后辅助治疗，是一种通过将患者的腹腔、胸腔或盆腔内注入热水。并将化疗药物注入体腔内，将病灶暴露在高温和化疗药物的双重作用下进行治疗的技术。该技术通过加热和注入化疗药物，使病灶处的癌细胞受到损伤，达到治疗癌症的目的， | 工作条件：电源220 VAC±10%，频率50HZ，功率1500 VA以内； 电气性能：产品符合国家标准；噪音≤60 dB，熔断器：a. c. 250V 8A； 腹腔控温范围：40-45 °C，胸腔控温范围：40-50°C； 温度采集通道数与数据采集更新时间：≤6通道、≥1s； 报警延时：≥2s； 温度显示分辨率，测温精度，控温精度均在合理范围；灌注流量0-600 ml/min可调，流量控制精度±5%； 控制系统：工业计算机系统及专用治疗控制软件，可实现治疗参数设置、智能温度控制、治疗曲线显示、治疗数据存储、报警功能； 采用≥17寸以上彩色可触控显示屏，操作方便，支持手写；采用Windows软件风格。 | 1 | 70 | 二次 |

三、售后服务要求：

1. 免费提供操作、维护、维修培训。
2. 保修期： 3年以上。
3. 到货时，设备软、硬件为最新版本。
4. 验收前必须提供设备相关合格的性能报告。
5. 如果医院需要将设备接入医院信息系统，中标人负责按医院要求将设备接入医院信息系统，所需的硬件、软件以及接入费由供应商承担。
6. 乙方应按照甲方规定的验收流程要求与甲方工程师联系并预约安装验收时间，经甲方工程师确认后才能把货物送到甲方指定地点

进行安装，并按要求填写设备验收单。没有提前预约，或者不通知甲方工程师而直接送货到现场的，不予验收。

7. 免费质保期内，乙方免费提供每年2次以上维护保养服务，每次维护保养前需书面通知甲方设备工程师，要在甲方设备科工程师见证下进行，并出具维护保养报告。维护保养内容包括但不限于：

| | | |
|---|--------------|---|
| 1 | 外观检查： | A、检查仪器各按钮、开关、接头插座有无松动及错位； |
| | | B、插头插座的接触有无氧化、生锈或接触不良，电源线有无老化； |
| | | C、散热排风是否正常； |
| | | D、各种接地的连接和管道的连接是否良好。 |
| 2 | 清洁保养： | A、对仪器表面与内部电气部分，机械部分进行清洁； |
| | | B、清洗过滤网及有关管道； |
| | | C、对仪器有关插头插座进行清洁； |
| | | D、防止接触不良； |
| | | E、对必要的机械部分进行加油润滑。 |
| 3 | 检查易损件及附件： | A、检查易损件是否正常； |
| | | B、附件是否完整。 |
| 4 | 功能检查（校准和调试）： | A、开机检查各指示灯、按键、各功能，参数是否符合要求，校准和调试是否达到正常。 |
| 5 | 安全检查： | A、电气安全检查，检查各种引线，插头，连接器等有无破损，地线是否牢靠，接地电阻和漏电电流是否在允许限度内； |
| | | B、机械检查：检查机架是否牢固，机械运转是否正常； |
| | | C、各连接部件有无松动、脱落或破裂现象。 |