**自贡市第四人民医院**

**救护车项目**

一、救护车一

1、数量1辆

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备 | 品牌型号 | | 数量 | 备注 |
| 1 | 负压监护型救护车 |  |  | |  |
| 2 | 除颤监护仪 |  |  | |  |
| 3 | 监护仪 |  |  | |  |
| 4 | 心电图机 |  |  | |  |
| 5 | 负压隔离舱 |  |  | |  |
| 6 | 急救转运呼吸机 |  |  | |  |
| 7 | 输液泵 |  |  | |  |
| 8 | 注射泵 |  |  | |  |
| 9 | 电动吸痰器 |  |  | |  |
| 10 | 急救包 |  |  | |  |

2、技术参数

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ▲1 | 底盘（基型车） | 客车 |
| ★2 | 外形尺寸（mm） | 5800≤长≤5850；1950≤宽≤2000；2600≤高≤2650 |
| 3 | 医疗舱尺寸（mm） | 3200≤长≤3250；1700≤宽≤1750；1800≤高≤1850 |
| 4 | 最大总质量（kg） | ≥3700 |
| ★5 | 整备质量（kg） | ≥3010 |
| ★6 | 乘员人数 | 9人 |
| 7 | 轴距（mm） | ≥3750 |
| 8 | 接近/离去角(°) | ≥19/24 |
| 9 | 最小离地间隙（mm） | ≥195 |
| 10 | 最高车车速（km/h） | ≥145 |
| ★11 | 发动机排量（ml） | ≥2198 |
| 12 | 额定功率（kw） | ≥103 |
| 13 | 驱动形式 | 前置后驱 |
| 14 | 车身结构 | 承载式车身 |
| ▲15 | 燃油种类 | 柴油 |
| ▲16 | 排放标准 | 国六 |

3、改装配置要求

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **配置名称** | **主要功能\技术要求** |
| 1 | 车身结构 | 承载式高钢性车身，采用高强度镀锌钢材，高钢性底盘一体铸造，多支横梁增加强度，安全性能好。车体右侧侧拉门，尾部双开门结构，便于人员进出和病患的转移。 |
| ★2 | 车顶结构 | 运用空气流动学流线型设计，外观大方，专用铁制冲压成型顶盖，提供省级以上有关部门或国家有关部门认证的证书。 |
| ★3 | 警示灯具 | 车顶前部设有前顶风翼及警灯总成，警灯总成由左、中、右三盏LED蓝色爆闪灯嵌入式灯具组成；后尾翼左右两侧安装LED蓝色角爆闪灯各1个，后尾翼后向安装嵌入式LED蓝色爆闪灯1个；车顶左右两侧及尾部分别配备2个蓝色爆闪和照明一体式LED灯，驾驶内安装有警报器系统，保证整车具有全方位的警示效果，夜间车外提供照明等需求。提供实车照片及工信部公告截图作为佐证材料。 |
| 4 | 车辆外观 | 车身白色，红色彩条和救护标识，颜色鲜艳醒目 |
| 5 | 太阳膜 | 医疗舱车窗玻璃及驾驶舱升降玻璃贴有1套深灰色太阳膜 |
| 6 | 自动上车担架 | 骨架采用优质铝合金材料制作，具有轻便牢固，操作简便的特点，通过操作可迅速平稳的将载有病员的担架推入或拉出救护车，靠背采用调节结构支撑，可在 75 度范围内调节，配备病员捆绑安全带，便于病员与担架之间的固定。 |
| 7 | 担架平台 | 采用优质铝合金材料制作，辅助担架上下车。 |
| 8 | 铲式担架 | 担架两端中部设铰链式离合装置，可使担架分离成左右两部分，担架长度可4档调节，并可以折叠便于运输和携带。 |
| 9 | 输液瓶夹持器 | 在医疗舱顶部安装 2 个折叠式输液瓶夹持器。 |
| ★10 | 供氧系统 | 医疗舱内设有完备密闭式供氧系统，隐藏式氧气管路，  专用车载式数字显示氧气集中控制系统，含2个氧气终端、1个氧气吸入器和1个呼吸机接头，氧气管路、氧气柜设置2个10 L氧气瓶。提供数字显示氧气集中控制装置的省级及以上有关部门或国家有关部门认证的证书。 |
| 11 | 车辆自身供电系统 | ① 输出额定功率≥1200W，输出电压220V，输出频率50Hz；  ★② 同时满足正弦波逆变、多段式智能电池充电、启动电池充电和电源切换三个功能；  ★③ 交流输入电源在正常范围内时，能够给交流负载供电同时给电池充电；当电流输入电源不在正常范围内时，将自动切换到逆变供电，将电池里储存的电能逆变成正弦波交流电供给设备用电，保证负载不掉点；  ★④ 能够根据车辆使用情况及配置提供不同的方案，进行充电电流调整和负载管理；  ★⑤ 具有逆变和充电双功能。逆变功能满足纯净的正弦波输出、带载能力强、低静态功耗和低压保护可调；充电功能满足多段式充电、自动充电温度补偿、电池容量选择和循环充电功能。  ★⑥ 具有过载保护、过温保护、短路保护、蓄电池过温保护和电池低压保护；  ★⑦ 可切换UPS模式，在市电输入处于正常范围内时，自动切换至市电供电模式，通过旁路给负载供电，并同时给电池充电，此时交流输出电压与输入电压一致；当市电输入超出正常范围时，将快速切换至逆变工作状态给负载供电，保证负载不掉电（切换时间＜15ms）；当市电护肤至正常范围内时，重新切换至市电供电状态，实现UPS功能。(★条款提供用户使用（说明）手册或权威机构检测报告佐证） |
| 12 | 外接电源系统 | 1组带防水盖的外接电源插座设置在车的左侧围后部，1个≥20米的外接电源连接线。 |
| 13 | 附加蓄电池 | 医疗舱另外配有一套90AH附加蓄电池，确保原车发动时能够给附加电瓶充电之外，也保证了原车电瓶的电量充足，不影响原车的启动。 |
| 14 | 电源插座 | 3 组220V/12V多功能插座。 |
| 15 | 照明系统 | 配有方形照明灯、圆形照明灯和手术射灯各2盏，保证医疗舱拥有足够的照度。 |
| 16 | 对讲机系统 | 医疗舱与驾驶室安装对讲系统,能够前后双向控制 |
| 17 | 控制系统 | 医疗舱舱前后采用薄膜开关控制。 |
| 18 | 紫外线消毒灯 | 在医疗舱顶部右侧安装1盏紫外线消毒灯，消毒灯具备定时延时开启和关闭功能。 |
| 19 | 空调/暖风 | 配备可以独立控制的后空调和后暖风，冷暖独立控 制，根据需要合理调控医疗舱内温度。 |
| 20 | 换气扇 | 在车顶安装带吸气、排气的多功能换气扇，能有效保障医疗舱内空气高效循环，带小夜灯功能 。 |
| 21 | 中隔墙总成 | 在驾驶室和医疗舱之间安装1套一体化ABS吸塑成型的隔板完全隔开，隔板上安装可视玻璃推拉窗，玻璃窗尺寸≥845\*450，面积≥0.38㎡的观察窗，便于前后舱观察、沟通。 |
| ★22 | 医疗舱布局 | 在医疗舱前部设有隔板横置柜总成，柜内集成操作台、急救箱柜、置物柜、药品柜、转角柜、折叠护理座椅；  在医疗舱左侧设有左前壁柜、左后设备柜和SMC吊柜，壁柜内集成氧气瓶、供氧管路、氧气汇流排、电气控制薄膜开关面板、电源插座等电器系统；左后设备柜台面可安装急救设备，柜内集成电器柜、风道、储物等功能；SMC吊柜内可存放医用耗材药品等，采用可视上掀门开门结构；在医疗舱右侧设有三人侧向坐座柜式座椅，座柜可掀开储物。  提供医疗舱内部照片作为佐证材料。 |
| ★23 | 医疗舱内饰 | 一体化ABS真空吸塑成型，环保、抗菌、防腐、易清洗，提供ABS内饰材料的阻燃检测报告和耐寒检测报告。 |
| 24 | 医用地板 | 采用防水、防腐、耐磨、抗菌、防尘、拉伸强度、环保材料。 |
| 25 | 座椅 | 医疗舱右侧安装1个单人座椅，蓝色仿皮面料，配三点式安全带。横置柜上安装1个折叠看护座椅，蓝色仿皮面料，配安全带。 |
| 26 | 医疗舱监控 | 医疗舱前后对角监控。 |
| 27 | 倒车影像 | 原车10寸中控屏显示倒车摄影像。 |
| 28 | 灭火器 | 医疗舱配备1套2kg干粉式灭火器，驾驶舱配备1套 2 kg干粉式灭火器。 |
| 29 | 安全扶手 | 配有内顶扶手、侧拉门、座柜尾部及右侧尾门扶手。 |
| 30 | 安全锤 | 在医疗舱右侧安装1把紧急锤。 |
| ★31 | 负压消毒系统 | 功能：配备负压过滤消毒系统，使医疗舱形成与外界环境相应的大气低压差，并通过排风装置及联接的高效过滤器，阻止医疗舱内污染的空气外泄，降低人员交叉感染风险。  2、可满足传染病救治需求，医疗舱内相对压强应在-10～-30Pa。  3、医疗舱配备新风系统，外部空气经过滤后经独立空调进入医疗舱内，确保医疗舱换气次数≥20次/小时。  4、负压过滤消毒系统对大于0.3μm微粒气溶胶过滤效率≥99.99%。  5、负压过滤消毒系统采用直流12V供电，确保用电安全和高效率工作。  6、采用高效过滤、排风、负压消毒系统，合理布置，减少医疗舱空气扰流。  7、提供满足WS/T 292-2008《救护车》负压要求的整车第三方检验报告扫描件。 |
| ★32 | 除颤仪 | 重量：≤6.1kg，含电池、体外板和心电导联线。  彩色TFT显示屏≥7英寸, 分辨率800×480像素，可显示≥3通道监护参数波形，有高对比度显示界面。  支持中文操作界面。屏幕显示心电波形扫描时间≥16s。具备手动除颤、心电监护、呼吸监护、自动体外除颤（AED）功能，AED功能适用于8岁以下人群。  除颤采用双相波技术，具备自动阻抗补偿功能。手动除颤分为同步和非同步两种方式，能量分20档以上，可通过体外电极板进行能量选择，最大能量可达360J。可配置体内除颤手柄，体内手动除颤能力选择：1/2/3/4/5/6/7/8/9/10/15/20/30/50 J支持至少三种尺寸体内除颤电极板，适用不同病人类型。体外除颤电极板同时支持成人和小儿，一体化设计，支持快速切换。电极板支持能量选择，充电和放电三步操作，满足单人除颤操作。AED除颤功能提供中文语音和中文提醒功能，对于抢救过程支持自动录音功能，记录时长≥60min。开机时间≤2s，符合临床使用。除颤充电迅速，充电至200J≤4s。除颤后心电基线恢复时间≤2.5s。从开始AED分析到放电准备就绪≤10s。支持病人接触状态和阻抗值实时显示。支持配置体外起搏功能，起搏分为固定和按需两种模式。具备降速起搏功能。支持配置CPR辅助功能，CPR传感器设计符合2015 AHA/ERC指南，提供即时的按压反馈，设备界面提供按压深度和按压频率实时参数显示。心电波形速度支持50 mm/s、25 mm/s、12.5 mm/s、6.25 mm/s。  通过心电电极片可监测的心律失常分析种类≥24种。  可选配监护功能：血氧饱和度、无创血压、呼吸末二氧化碳。提供的监护参数适用于成人，小儿和新生儿，并通过国家三类注册、CE认证。无创血压收缩压测量范围：25-290mmHg（成人）、25-240mmHg（小儿）、25-140mmHg（新生儿），舒张压测量范围：10-250mmHg（成人）、10-200mmHg（小儿），10-115mmHg（新生儿）。支持连接中央站，与科室床旁监护仪共用监护网络。支持提供IHE HL7协议，满足院前院内急救系统的联网通信。标配1块外置智能锂电池，可支持200J除颤≥300次。具备生理报警和技术报警功能，通过声音、文字和灯光3种方式进行报警。配置50mm记录纸记录仪，自动打印除颤记录，单次波形记录时间最大不小于30s；支持连续波形记录。可存储24小时连续ECG波形，数据可导出至电脑查看。关机状态下设备支持每天定时自动运行自检（含监护模块和治疗模块），支持定期自动大能量自检（最大放电能量）。设备自检后支持对于自检报告进行自动打印或按需打印。具备良好的防尘防水性能，防尘防水级别IP44。  具备优异的抗跌落性能，满足救护车标准EN1789 中6.3.4.3 关于跌落试验的要求，裸机可承受6面0.75m跌落冲击。工作环境，温度范围：0°C-45°C，湿度范围：15%-95%，大气压范围：57.0 kPa ～ 106.2 kPa。 |
| ★33 | 监护仪 | 监护仪主机采用无风扇设计，所有监测参数功能模块均需内置于主机内部（一体化结构设计），坚固耐用；  主机平放具备10度屏幕仰角，方便医护人员观察监测界面；采用≥10寸彩色LED显示屏，≥7通道波形显示；标准配置可监测心电，呼吸，无创血压，血氧饱和度，脉搏和体温；心电监测功能采用全球领先ASIC芯片技术，功耗更低，稳定性更高；ECG采用多导联同步分析技术，有效减少监护仪的误报警和漏报警等情况的发生，避免临床决策失误；具备智能导联脱落监测功能；  支持不少于20种实时心律失常分析报警，并包括房颤报警（非心电静息分析，无需导入中央站即可实现监测分析）；心电支持QT/QTc分析功能；采用的数字血氧探头和监护仪主机必须是相同品牌的，以保证血氧监测的兼容性和准确性，可显示PI血氧灌注指数，有效反映血氧灌注情况；可选配无线WiFi模块，既可以支持2.4G也可以支持5G频段，连接中央工作站；标配一块锂电池，单块锂电池续航能力不低于4小时，同时可选配高容量锂电池，单块高容量锂电池续航能力不低于6小时；支持血压动态分析功能，针对最近24小时的所有NIBP测量数据进行基本的统计分析，并支持显示和打印；可选配支持IPX7防水的血氧探头，支持水下测量；NIBP可选择初始充气压力，提升测量的准确性和患者舒适性，同时支持血氧和血压同侧监测；可选配采用超声缝合无内胆设计的NIBP袖带，能够进行水洗清洁和侵泡消毒；采用与主机一体附件收纳盒设计，使附件管理更加高效；可保存≥1200小时的趋势数据；≥48小时全息波形回顾；≥1500个报警事件；≥120个心律失常事件；≥1500组NIBP测量的数据存储和回顾功能；可升级3通道记录仪；可支持外接打印机A4打印、条码扫描枪；监护仪材料防火等级可达最高V-0级别，通过UL防火测试，通过CE认证， |
| ★34 | 心电图机 | 一、基本要求  1.1 同屏显示，同步采集，同步热敏记录12道心电波形,显示屏≥12.0英寸，屏幕亮度可调，支持背景网格显示。  1.2本机具有一体化标准物理全键盘和轨迹球设计，支持拼音、五笔等输入法，方便信息输入。  1.3 支持手动输入，条码枪、磁卡读卡器、身份证读卡器读取，WORKLIST快速下载等3种患者信息录入方式。  1.4导联线：三叉式导联线，有效减少导联缠绕。  1.5支持心电数据双向传输，可实现通过本机将采集的心电数据直接上传至心电网络平台（诊断中心），接收并打印回传的已诊断心电报告。  1.6 支持PDF、PNG、HL7、ZQECG、XML、DICOM数据格式，支持FTP、HTTP、SAMBA传输协议。  二、性能要求  2.1 A/D转换：24bit。  2.2 采样率：≥32000Hz。  2.3 频率响应：0.01Hz ~ 350Hz。  2.4 内部噪声：≤15µVp-p。  2.5 时间常数：≥3.2 s。  2.6 耐极化电压：±950mV。(提供注册检验报告证明)  2.7 输入电流：≤0.01μA。  2.8 除颤保护：机器和导联线具有抗除颤电击保护功能。  三、功能要求  3.1 ECG输入通道：标准12导联心电信号同步采集。  3.2 导联选择：手动/自动可选，支持标准威尔逊、Cabrera导联体系，同时具备导联标识自定义功能。  3.3 采集时间设置：波形实时采集和冻结时长均可达60s，同时可进行两页、三页、四页紧凑版热敏打印格式。  3.4 可同屏显示12导同步心电波形，同时支持3\*4、3\*4+1R、3\*4+3R、6\*2、6\*2+1R、6\*2+3R、12\*1等多种显示布局。  3.5 屏幕显示信息：心电波形、时间、心率、ID、工作状态、导联脱落信息、联网状态信息、外接设备状态信息等。  3.6 支持起搏检测功能，具备平均模板功能，支持测量矩阵报告，本机支持外接激光打印机， 支持波形冻结与波形浏览功能，支持报告打印预览功能。  3.7 设备内置存储器，本机可存储病历≥1000例，存储满后机器可循环存储。  3.8 支持U盘和SD卡直接导出PDF、PNG、HL7、ZQECG、XML、DICOM等格式的报告。  3.9 具有病历管理功能，可对存储的病历进行查询、浏览、修改、导出、传输、打印，方便医生调阅病人信息。  3.10 支持病例重新编辑，具备病例模板与自定义病例模板的添加功能，方便医生在屏诊断时快速输入诊断结论。  3.11 支持病例自动重新诊断功能，选取不同的波形片段和选择不同的诊断条件，设备将自动给出不同的诊断结论。  3.12多轴联动热敏打印机技术 multi-axisTP®，可确保在任何环境（运动中的救护车、不平整的野外场地）都能平滑清晰地记录每一份心电报告  3.13权限管理：可对设置权限进行密码管控，包含传输、纸速、增益、报告模板等设置。  四、电源  交直流两用且自动转换，电源要求100-240V（50/60Hz）， 内置锂电池充满电后可连续工作5小时以上。  五、配置  主机1台，导联线1条，肢电极4个，胸电极6个，热敏打印纸1本，电源线1根，接地线1根。 |
| ★35 | 呼吸机 | 类型：气动电控；显示屏：≥5.6英寸TFT彩色液晶屏；后备电源：≤2.5小时；呼吸模式：A/C，SIMV，SPONT，SIGH，MAN；图形显示波形：压力-时间，流速-时间，容量-时间；可同屏显示2道波形；气路系统安全压力： ≤80cmH2O；具备大视图模式：此模式下内容全文字显示（无图形显示）；具备户外模式：该模式下内容呈现白底黑字，保证医护人员在户外强光下便于观察参数， 户外模式、大视图模式可共享；  潮气量范围：0，50～1500 mL；增量：10 mL；呼吸频率范围：4～80 bpm；增量：1 bpm吸呼比范围：3:1～1:5；增量0.5；吸气时间范围：0.2～10s；增量：0.1 s；压力触发范围：(PEEP-20cmH2O)～PEEP 0 cmH2O；增量：1 cmH2O；流速触发范围：1～20 L/min；增量：1 L/min；呼末正压范围：0～20 cmH2O；压力限制范围：5～80 cmH2O；氧浓度范围：45～100%；主要监测参数：吸气潮气量范围：0～1500 mL；呼气潮气量范围：0～1500 mL；分钟通气量范围：0～20 /min L；氧浓度范围：21%～100%；总计呼吸频率范围：0～80 bpm；自主呼吸频率范围：0～30 bpm；呼末正压范围：0～20 cmH2O；气道峰压范围：0～80 cmH2O；平均气道压力范围：0～80 cmH2O；报警功能：潮气量、分钟通气量、氧浓度、气道压力、呼吸频率、持续气道压力高、窒息报警：设定时间为15～60 s、氧气不足报警、交流电断电报警、电池电量低报警、电池电量耗尽报警；报警静音计时：≥120 s； |
| ★36 | 注射泵 | 具有CFDA认证（提供证书扫描件）适用注射器：适用于符合国家标准的注射器，内置13个常用品牌；可另外自定义3种其他品牌适用注射器规格：5ml、10ml、20ml、30ml、50/60ml注射器注射速度：50/60mL，0.1～2000.0mL/h；30mL，0.1～1200.0mL/h；20mL，0.1～800.0mL/h；10mL，400.0mL/h；5mL，200.0mL/h；最小增量：0.1mL/h快推速度：50/60mL，1500.0mL/h；30mL，1200mL/h；20mL，800.0mL/h；10mL，400.0mL/h；5mL，200.0mL/h准确度：±3%（注射精度±2%，机械精度±1%）预输量：范围0.1~9999.9ml,增量0.1ml  注射时间：范围00h01min~99h59min；增量1min；输注界面可显示剩余输液时间和剩余药液量注射模式：速度模式、时间模式、剂量模式、剂量模式：剂量范围0.001~9999，最小增量0.001，药物量0.1~999.9，增量0.1，药液量0.1~999.9ml,增量0.1ml，体重0.1~300.0kg,增量0.1kg，多剂量单位选择\*剂量单位：25种速度单位（剂量单位）可供选择：ug/kg/min、ng/kg/min、ml/h、IU/kg/h、IU/kg/min、U/kg/h、U/kg/min、IU/h、IU/min、U/h、U/min、g/h、mg/h、ug/h、ng/h、g/min、mg/min、ug/min、ug/min、g/kg/h、mg/kg/h、ug/kg/h、ng/kg/h、g/kg/min、mg/kg/min  报警功能：可实现声光同时报警，立体凸起式报警灯设计，报警观察范围≥270°；具备三级报警功能，并显示具体报警信息，阻塞报警、注射器脱落报警、注射器推空报警、注射器近空、拉杆脱落、按手脱落、夹扣脱落、系统故障、速度异常报警、电池耗尽报警、无电池报警、按键卡住报警、注射完成报警、注射器近空报警，无操作超时报警、网电源中断报警、电量低报警、KVO完毕报警。阻塞回撤功能：阻塞回撤功能（Anti-Bolus）：当管路阻塞报警时，自动回撤管路压力，避免意外丸剂量伤害患者；在线滴定功能：药物注射过程中，保证泵运行状态仍可调整注射速度。  联机功能：具备A、B通道联机功能，适用于药物的不间断推注，保证没有任何中断的连续给药，维持血药浓度稳定待机功能：具有待机功能，可自定义待机时间BOLUS功能：BOLUS速度：0.1~2000ml/h可调，自动/手动俩种可选，BOLUS量：1.0mL～50.0mL；最小增量0.1mL，还可以设置bolus周期，分段bolus。在不停止注射的情况下，可以设置一定限制量和一定的速度进行注射。KVO速度：0.1~20ml/h速度可调，还可以关闭KVO速度DPS动态压力：DPS动态压力监测，条形和颜色显示，实时显示压力进度条，提前预警；压力档位25档可调，2种单位KPA和mmHg可随意切换。显示屏：非触摸屏屏幕: TFT彩色大屏幕≥3.5寸，亮度1-10档可调，全中文操作界面信息储存功能：具备操作信息储存功能，储存操作信息≥5000条电源：AC：220V，50Hz，内置电池：聚合物锂电Vdc,2000mAh中速运行，续航时间约为8小时以上  安全等级：I类CF型，外壳防护等级IP44（防水淋） |
| ★37 | 输液泵 | 适用输液器:适用于符合国家标准的所有品牌输液器，内置6个常用品牌；其他品牌可标定。输液速度：0.1~1200ml/h或者1-400滴/min准确度：±5%，精确校准后可达±3%预输量 ：范围：0.1~9999.9ml,增量0.1ml输液时间：范围：00h01min~99h59min增量：1min；输注界面可显示剩余输液时间和剩余药液量三种注射模式可供选择：速度模式（含ml/h和滴/min）、时间模式，剂量模式剂量模式：剂量范围：0.001~9999，最小增量0.001药物量：0.1~999.9，增量0.1药液量：0.1~999.9ml,增量0.1ml体重：0.1~300.0kg,增量：0.1kg多剂量单位选择\*25种速度单位（剂量单位）可供选择：ug/kg/min、ng/kg/min、ml/h、IU/kg/h、IU/kg/min、U/kg/h、U/kg/min、IU/h、IU/min、U/h、U/min、g/h、mg/h、ug/h、ng/h、g/min、mg/min、ug/min、ug/min、g/kg/h、mg/kg/h、ug/kg/h、ng/kg/h、g/kg/min、mg/kg/min报警功能：阻塞报警、门开报警、速度异常报警、电池耗尽报警、空瓶报警、无电池报警、按键卡住报警、自流报警、气泡报警、无操作超时报警、网电源中断报警、电量低报警。防水等级：IPX4。蠕动片保护：装有蠕动片保护膜，防止意外漏液进入蠕动片，减缓对输液器蠕动挤压的损伤。运行速度可调：在线注射速度可调功能，保证泵运行状态仍可调整注射速度。BOLUS速度：0.1~1800ml/h可调，自动/手动可选BOLUS量：1.0mL～50.0mL；最小增量0.1mL。快推速度：600ml/h。KVO速度：0.1~5.0ml/h可调。DPS动态阻塞压力报警，分高中低三档可调，高：120（±15）kPa 中：90（±15）kPa 低：60（±15）kPa。显示屏亮度：1-10档可调。历史记录：2000条历史记录可供查看和导出。接入端口：RS232。电源：AC：220V，50Hz内置电池：聚合物锂电池11.1Vdc,2000mAh中速运行，续航时间约为6小时。安全等级：I类CF型，外壳防护等级IPX4，可连续运行。 |
| 38 | 负压隔离舱 | 展开尺寸≥（L×D×H）1900mm×560mm×500mm内部电源：DC 12V；换气量：≥50L/min；负压值：≥15Pa（2min内）；气溶胶漏过率：对0.3μm气溶胶微粒过滤效率不小于99.99%；噪音等级：≤65dB（A）；  充电时间：约8h；放电时间：采用电池供电在正常情况下可连续抽吸（负压）时间大于等于4个小时；报警：低压力和低电量报警；使用人数：1人；负压隔离舱舱体材质为高质量耐用无污染释放的高强度透明材料制作而成，舱体四周使用防水密封的拉链进行密封。负压隔离舱舱体由5个支撑杆支撑为拱形，配备2个输氧口，为病员输液和输氧气；配置10个操作口，套上一次性手套便于对舱内病人进行护理。需配合担架或担架推车一块使用，便于对病员进行移动。选配担架的情况下承重可达150Kg。配置8根长铝杆和4根短铝杆支撑舱体，防止舱体晃动塌陷，保持负压稳定。舱体配置飞机式安全带，强度高，不易断裂。舱体配置3个高效过滤器（滤毒罐）。 |
| 39 | 电动吸引器 | 便携式、交/直流两用的高负压、高流量医用吸引装置，适用于供医疗机构吸出阻塞于病患者咽喉中的分泌物、血液及呕吐物，尤其适用于在野外或交通工具的场合；采用负压泵作负压源，无油雾污染，可免去泵体的日常维护和保养，设备运行时压力系统不会产生正压；具备交流、外接直流和机内电池三种供电方式，其中机内电池在充足情况下可连续使用25分钟以上，并可反复充电，在病人转运过程中使用可直接接在救护车等交通工具的点烟器（DC12V）上；支持恒压限流充电，可间断累加充电，在外接AC100V～240V，50/60Hz或者DC 12V的情况下均可进行充电，支持电池量分段指示；支持通过管路上的负压调节阀控制吸引时所需要的负压值，并由面板上的真空表来显示；具有墙挂式结构，可以安装在房间内和交通工具上，也可以挂在轮椅车侧面；极限负压值：≥0.08MPa(600mmHg)负压调节范围：0.02MPa(150mmHg)～极限负压值；抽气速率：≥20L/min；噪声：≤65dB(A)； 贮液瓶：≥1000mL（PC塑料）； 电源：AC100V～240V，50/60Hz；DC12V； 输入功率：≤110VA； 急救吸引器净重：≤4.5公斤；外型尺寸：≤41cm×20.5cm×42cm。 |
| 40 | 急救包 | 可双肩背、可单肩。背颜色：红色包体配有荧光反射带。配有荧光反射的大拉链。配有氧气瓶导管接口，可放置氧气瓶。具有名片夹。具有可拆移的隔层。材质：纺织布，可水洗。配安培针剂盒一个。可拆移隔离盒5个。细菌病毒隔离盒一个。规格：≥50\*24\*21cm  最大容量：≥25kg。重量≤3.5kg |

质量保证：为保证产品工艺一致性和售后服务便利，救护车与底盘为同一品牌或者同一集团企业产品，提供整车和底盘车辆合格证复印件或者国家工信部机动车信息查询网站截图证明。

质保期：底盘按照底盘车辆《保修手册》执行2年5万公里质保（先到为准），医疗舱改装部分质保1年，质保期内提供不少于2人次的培训服务。

售后服务：有完善的售后服务体系，为保证急救工作的安全，及时，有效，成交供应商响应产品底盘须在项目执行地有相应的授权维修服务点及相关维修人员。或承诺成交后完成上述履约要求：提供维修场地照片、营业执照原件、维修协议原件，维修资质原件交由采购人检验合格方可签订合同，否则视为成交供应商提供虚假材料谋取中标资格，并承担相应法律责任。

质保期内：改装部分的所有材料及配件一律无偿提供和上门更换（除人为损坏外），质保期内在接到用户电话故障后10分钟内有响应，维修到达现场时间不超过2个小时。

技术升级：在质保期内，如果成交供应商和制造商的产品技术升级，成交供应商应及时通知采购人，如采购人有相应要求，成交供应商和制造商应对采购人购买的产品进行升级服务。

质保期外服务要求：（1）质量保证期过后，供应商应同样提供免费电话咨询服务，并应承诺提供产品上门维护服务。（2）质量保证期过后，采购人需要继续由原供应商提供售后服务的，该供应商应以优惠价格提供售后服务。

成交供应商须协助采购人完成车辆保险、购置税及上牌等事宜,所涉及到的相关费用由采购人承担，此外其他费用均包含在合同总价中。

二、救护车二

1、数量1辆

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 设备 | 品牌型号 |
| 1 | 监护型救护车（核心产品） |  |
| 2 | 除颤监护仪 |  |
| 3 | 监护仪 |  |
| 4 | 心电图机 |  |
| 5 | 急救转运呼吸机 |  |
| 6 | 输液泵 |  |
| 7 | 注射泵 |  |
| 8 | 电动吸痰器 |  |
| 9 | 急救包 |  |

2、技术参数

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ▲1 | 底盘（基型车） | 客车 |
| ★2 | 外形尺寸（mm） | 5800≤长≤5850；1950≤宽≤2000；2600≤高≤2650 |
| 3 | 医疗舱尺寸（mm） | 3200≤长≤3250；1700≤宽≤1750；1800≤高≤1850 |
| 4 | 最大总质量（kg） | ≥3700 |
| ★5 | 整备质量（kg） | ≥3010 |
| ★6 | 乘员人数 | 9人 |
| 7 | 轴距（mm） | ≥3750 |
| 8 | 接近/离去角(°) | ≥19/24 |
| 9 | 最小离地间隙（mm） | ≥195 |
| 10 | 最高车车速（km/h） | ≥145 |
| ★11 | 发动机排量（ml） | ≥2198 |
| 12 | 额定功率（kw） | ≥103 |
| 13 | 驱动形式 | 前置后驱 |
| 14 | 车身结构 | 承载式车身 |
| ▲15 | 燃油种类 | 柴油 |
| ▲16 | 排放标准 | 国六 |

3、改装配置要求

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 配置名称 | 主要功能\技术要求 |
| 1 | 车身结构 | 承载式高钢性车身，采用高强度镀锌钢材，高钢性底盘一体铸造，多支横梁增加强度，安全性能好。车体右侧侧拉门，尾部双开门结构，便于人员进出和病患的转移。 |
| ★2 | 车顶结构 | 运用空气流动学流线型设计，外观大方，专用铁制冲压成型顶盖，提供省级以上有关部门或国家有关部门认证的证书。 |
| ★3 | 警示灯具 | 车顶前部设有前顶风翼及警灯总成，警灯总成由左、中、右三盏LED蓝色爆闪灯嵌入式灯具组成；后尾翼左右两侧安装LED蓝色角爆闪灯各1个，后尾翼后向安装嵌入式LED蓝色爆闪灯1个；车顶左右两侧及尾部分别配备2个蓝色爆闪和照明一体式LED灯，驾驶内安装有警报器系统，保证整车具有全方位的警示效果，夜间车外提供照明等需求。提供实车照片及工信部公告截图作为佐证材料。 |
| 4 | 车辆外观 | 车身白色，红色彩条和救护标识，颜色鲜艳醒目 |
| 5 | 太阳膜 | 医疗舱车窗玻璃及驾驶舱升降玻璃贴有1套深灰色太阳膜 |
| 6 | 自动上车担架 | 骨架采用优质铝合金材料制作，具有轻便牢固，操作简便的特点，通过操作可迅速平稳的将载有病员的担架推入或拉出救护车，靠背采用调节结构支撑，可在 75 度范围内调节，配备病员捆绑安全带，便于病员与担架之间的固定。 |
| 7 | 担架平台 | 采用优质铝合金材料制作，辅助担架上下车。 |
| 8 | 铲式担架 | 担架两端中部设铰链式离合装置，可使担架分离成左右两部分，担架长度可4档调节，并可以折叠便于运输和携带。 |
| 9 | 输液瓶夹持器 | 在医疗舱顶部安装 2 个折叠式输液瓶夹持器。 |
| ★10 | 供氧系统 | 医疗舱内设有完备密闭式供氧系统，隐藏式氧气管路，  专用车载式数字显示氧气集中控制系统，含2个氧气终端、1个氧气吸入器和1个呼吸机接头，氧气管路、氧气柜设置2个10 L氧气瓶。提供数字显示氧气集中控制装置的省级及以上有关部门或国家有关部门认证的证书。 |
| 11 | 车辆自身供电系统 | ① 输出额定功率≥1200W，输出电压220V，输出频率50Hz；  ★② 同时满足正弦波逆变、多段式智能电池充电、启动电池充电和电源切换三个功能；  ★③ 交流输入电源在正常范围内时，能够给交流负载供电同时给电池充电；当电流输入电源不在正常范围内时，将自动切换到逆变供电，将电池里储存的电能逆变成正弦波交流电供给设备用电，保证负载不掉点；  ★④ 能够根据车辆使用情况及配置提供不同的方案，进行充电电流调整和负载管理；  ★⑤ 具有逆变和充电双功能。逆变功能满足纯净的正弦波输出、带载能力强、低静态功耗和低压保护可调；充电功能满足多段式充电、自动充电温度补偿、电池容量选择和循环充电功能。  ★⑥ 具有过载保护、过温保护、短路保护、蓄电池过温保护和电池低压保护；  ★⑦ 可切换UPS模式，在市电输入处于正常范围内时，自动切换至市电供电模式，通过旁路给负载供电，并同时给电池充电，此时交流输出电压与输入电压一致；当市电输入超出正常范围时，将快速切换至逆变工作状态给负载供电，保证负载不掉电（切换时间＜15ms）；当市电护肤至正常范围内时，重新切换至市电供电状态，实现UPS功能。(★条款提供用户使用（说明）手册或权威机构检测报告佐证） |
| 12 | 外接电源系统 | 1组带防水盖的外接电源插座设置在车的左侧围后部，1个≥20米的外接电源连接线。 |
| 13 | 附加蓄电池 | 医疗舱另外配有一套90AH附加蓄电池，确保原车发动时能够给附加电瓶充电之外，也保证了原车电瓶的电量充足，不影响原车的启动。 |
| 14 | 电源插座 | 3 组220V/12V多功能插座。 |
| 15 | 照明系统 | 配有方形照明灯、圆形照明灯和手术射灯各2盏，保证医疗舱拥有足够的照度。 |
| 16 | 对讲机系统 | 医疗舱与驾驶室安装对讲系统,能够前后双向控制 |
| 17 | 控制系统 | 医疗舱舱前后采用薄膜开关控制。 |
| 18 | 紫外线消毒灯 | 在医疗舱顶部右侧安装1盏紫外线消毒灯，消毒灯具备定时延时开启和关闭功能。 |
| 19 | 空调/暖风 | 配备可以独立控制的后空调和后暖风，冷暖独立控 制，根据需要合理调控医疗舱内温度。 |
| 20 | 换气扇 | 在车顶安装带吸气、排气的多功能换气扇，能有效保障医疗舱内空气高效循环，带小夜灯功能 。 |
| 21 | 中隔墙总成 | 在驾驶室和医疗舱之间安装1套一体化ABS吸塑成型的隔板完全隔开，隔板上安装可视玻璃推拉窗，玻璃窗尺寸≥845\*450，面积≥0.38㎡的观察窗，便于前后舱观察、沟通。 |
| ★22 | 医疗舱布局 | 在医疗舱前部设有隔板横置柜总成，柜内集成操作台、急救箱柜、置物柜、药品柜、转角柜、折叠护理座椅；  在医疗舱左侧设有左前壁柜、左后设备柜和SMC吊柜，壁柜内集成氧气瓶、供氧管路、氧气汇流排、电气控制薄膜开关面板、电源插座等电器系统；左后设备柜台面可安装急救设备，柜内集成电器柜、风道、储物等功能；SMC吊柜内可存放医用耗材药品等，采用可视上掀门开门结构；在医疗舱右侧设有三人侧向坐座柜式座椅，座柜可掀开储物。  提供医疗舱内部照片作为佐证材料。 |
| ★23 | 医疗舱内饰 | 一体化ABS真空吸塑成型，环保、抗菌、防腐、易清洗，提供ABS内饰材料的阻燃检测报告和耐寒检测报告。 |
| 24 | 医用地板 | 采用防水、防腐、耐磨、抗菌、防尘、拉伸强度、环保材料。 |
| 25 | 座椅 | 医疗舱右侧安装1个单人座椅，蓝色仿皮面料，配三点式安全带。横置柜上安装1个折叠看护座椅，蓝色仿皮面料，配安全带。 |
| 26 | 医疗舱监控 | 医疗舱前后对角监控。 |
| 27 | 倒车影像 | 原车10寸中控屏显示倒车摄影像。 |
| 28 | 灭火器 | 医疗舱配备1套2kg干粉式灭火器，驾驶舱配备1套 2 kg干粉式灭火器。 |
| 29 | 安全扶手 | 配有内顶扶手、侧拉门、座柜尾部及右侧尾门扶手。 |
| 30 | 安全锤 | 在医疗舱右侧安装1把紧急锤。 |
| ★32 | 除颤仪 | 重量：≤6.1kg，含电池、体外板和心电导联线。  彩色TFT显示屏≥7英寸, 分辨率800×480像素，可显示≥3通道监护参数波形，有高对比度显示界面。  支持中文操作界面。屏幕显示心电波形扫描时间≥16s。具备手动除颤、心电监护、呼吸监护、自动体外除颤（AED）功能，AED功能适用于8岁以下人群。  除颤采用双相波技术，具备自动阻抗补偿功能。手动除颤分为同步和非同步两种方式，能量分20档以上，可通过体外电极板进行能量选择，最大能量可达360J。可配置体内除颤手柄，体内手动除颤能力选择：1/2/3/4/5/6/7/8/9/10/15/20/30/50 J支持至少三种尺寸体内除颤电极板，适用不同病人类型。体外除颤电极板同时支持成人和小儿，一体化设计，支持快速切换。电极板支持能量选择，充电和放电三步操作，满足单人除颤操作。AED除颤功能提供中文语音和中文提醒功能，对于抢救过程支持自动录音功能，记录时长≥60min。开机时间≤2s，符合临床使用。除颤充电迅速，充电至200J≤4s。除颤后心电基线恢复时间≤2.5s。从开始AED分析到放电准备就绪≤10s。支持病人接触状态和阻抗值实时显示。支持配置体外起搏功能，起搏分为固定和按需两种模式。具备降速起搏功能。支持配置CPR辅助功能，CPR传感器设计符合2015 AHA/ERC指南，提供即时的按压反馈，设备界面提供按压深度和按压频率实时参数显示。心电波形速度支持50 mm/s、25 mm/s、12.5 mm/s、6.25 mm/s。  通过心电电极片可监测的心律失常分析种类≥24种。  可选配监护功能：血氧饱和度、无创血压、呼吸末二氧化碳。提供的监护参数适用于成人，小儿和新生儿，并通过国家三类注册、CE认证。无创血压收缩压测量范围：25-290mmHg（成人）、25-240mmHg（小儿）、25-140mmHg（新生儿），舒张压测量范围：10-250mmHg（成人）、10-200mmHg（小儿），10-115mmHg（新生儿）。支持连接中央站，与科室床旁监护仪共用监护网络。支持提供IHE HL7协议，满足院前院内急救系统的联网通信。标配1块外置智能锂电池，可支持200J除颤≥300次。具备生理报警和技术报警功能，通过声音、文字和灯光3种方式进行报警。配置50mm记录纸记录仪，自动打印除颤记录，单次波形记录时间最大不小于30s；支持连续波形记录。可存储24小时连续ECG波形，数据可导出至电脑查看。关机状态下设备支持每天定时自动运行自检（含监护模块和治疗模块），支持定期自动大能量自检（最大放电能量）。设备自检后支持对于自检报告进行自动打印或按需打印。具备良好的防尘防水性能，防尘防水级别IP44。  具备优异的抗跌落性能，满足救护车标准EN1789 中6.3.4.3 关于跌落试验的要求，裸机可承受6面0.75m跌落冲击。工作环境，温度范围：0°C-45°C，湿度范围：15%-95%，大气压范围：57.0 kPa ～ 106.2 kPa。 |
| ★33 | 监护仪 | 监护仪主机采用无风扇设计，所有监测参数功能模块均需内置于主机内部（一体化结构设计），坚固耐用；  主机平放具备10度屏幕仰角，方便医护人员观察监测界面；采用≥10寸彩色LED显示屏，≥7通道波形显示；标准配置可监测心电，呼吸，无创血压，血氧饱和度，脉搏和体温；心电监测功能采用全球领先ASIC芯片技术，功耗更低，稳定性更高；ECG采用多导联同步分析技术，有效减少监护仪的误报警和漏报警等情况的发生，避免临床决策失误；具备智能导联脱落监测功能；  支持不少于20种实时心律失常分析报警，并包括房颤报警（非心电静息分析，无需导入中央站即可实现监测分析）；心电支持QT/QTc分析功能；采用的数字血氧探头和监护仪主机必须是相同品牌的，以保证血氧监测的兼容性和准确性，可显示PI血氧灌注指数，有效反映血氧灌注情况；可选配无线WiFi模块，既可以支持2.4G也可以支持5G频段，连接中央工作站；标配一块锂电池，单块锂电池续航能力不低于4小时，同时可选配高容量锂电池，单块高容量锂电池续航能力不低于6小时；支持血压动态分析功能，针对最近24小时的所有NIBP测量数据进行基本的统计分析，并支持显示和打印；可选配支持IPX7防水的血氧探头，支持水下测量；NIBP可选择初始充气压力，提升测量的准确性和患者舒适性，同时支持血氧和血压同侧监测；可选配采用超声缝合无内胆设计的NIBP袖带，能够进行水洗清洁和侵泡消毒；采用与主机一体附件收纳盒设计，使附件管理更加高效；可保存≥1200小时的趋势数据；≥48小时全息波形回顾；≥1500个报警事件；≥120个心律失常事件；≥1500组NIBP测量的数据存储和回顾功能；可升级3通道记录仪；可支持外接打印机A4打印、条码扫描枪；监护仪材料防火等级可达最高V-0级别，通过UL防火测试，通过CE认证， |
| ★34 | 心电图机 | 一、基本要求  1.1 同屏显示，同步采集，同步热敏记录12道心电波形,显示屏≥12.0英寸，屏幕亮度可调，支持背景网格显示。  1.2本机具有一体化标准物理全键盘和轨迹球设计，支持拼音、五笔等输入法，方便信息输入。  1.3 支持手动输入，条码枪、磁卡读卡器、身份证读卡器读取，WORKLIST快速下载等3种患者信息录入方式。  1.4导联线：三叉式导联线，有效减少导联缠绕。  1.5支持心电数据双向传输，可实现通过本机将采集的心电数据直接上传至心电网络平台（诊断中心），接收并打印回传的已诊断心电报告。  1.6 支持PDF、PNG、HL7、ZQECG、XML、DICOM数据格式，支持FTP、HTTP、SAMBA传输协议。  二、性能要求  2.1 A/D转换：24bit。  2.2 采样率：≥32000Hz。  2.3 频率响应：0.01Hz ~ 350Hz。  2.4 内部噪声：≤15µVp-p。  2.5 时间常数：≥3.2 s。  2.6 耐极化电压：±950mV。(提供注册检验报告证明)  2.7 输入电流：≤0.01μA。  2.8 除颤保护：机器和导联线具有抗除颤电击保护功能。  三、功能要求  3.1 ECG输入通道：标准12导联心电信号同步采集。  3.2 导联选择：手动/自动可选，支持标准威尔逊、Cabrera导联体系，同时具备导联标识自定义功能。  3.3 采集时间设置：波形实时采集和冻结时长均可达60s，同时可进行两页、三页、四页紧凑版热敏打印格式。  3.4 可同屏显示12导同步心电波形，同时支持3\*4、3\*4+1R、3\*4+3R、6\*2、6\*2+1R、6\*2+3R、12\*1等多种显示布局。  3.5 屏幕显示信息：心电波形、时间、心率、ID、工作状态、导联脱落信息、联网状态信息、外接设备状态信息等。  3.6 支持起搏检测功能，具备平均模板功能，支持测量矩阵报告，本机支持外接激光打印机， 支持波形冻结与波形浏览功能，支持报告打印预览功能。  3.7 设备内置存储器，本机可存储病历≥1000例，存储满后机器可循环存储。  3.8 支持U盘和SD卡直接导出PDF、PNG、HL7、ZQECG、XML、DICOM等格式的报告。  3.9 具有病历管理功能，可对存储的病历进行查询、浏览、修改、导出、传输、打印，方便医生调阅病人信息。  3.10 支持病例重新编辑，具备病例模板与自定义病例模板的添加功能，方便医生在屏诊断时快速输入诊断结论。  3.11 支持病例自动重新诊断功能，选取不同的波形片段和选择不同的诊断条件，设备将自动给出不同的诊断结论。  3.12多轴联动热敏打印机技术 multi-axisTP®，可确保在任何环境（运动中的救护车、不平整的野外场地）都能平滑清晰地记录每一份心电报告  3.13权限管理：可对设置权限进行密码管控，包含传输、纸速、增益、报告模板等设置。  四、电源  交直流两用且自动转换，电源要求100-240V（50/60Hz）， 内置锂电池充满电后可连续工作5小时以上。  五、配置  主机1台，导联线1条，肢电极4个，胸电极6个，热敏打印纸1本，电源线1根，接地线1根。 |
| ★35 | 呼吸机 | 类型：气动电控；显示屏：≥5.6英寸TFT彩色液晶屏；后备电源：≤2.5小时；呼吸模式：A/C，SIMV，SPONT，SIGH，MAN；图形显示波形：压力-时间，流速-时间，容量-时间；可同屏显示2道波形；气路系统安全压力： ≤80cmH2O；具备大视图模式：此模式下内容全文字显示（无图形显示）；具备户外模式：该模式下内容呈现白底黑字，保证医护人员在户外强光下便于观察参数， 户外模式、大视图模式可共享；  潮气量范围：0，50～1500 mL；增量：10 mL；呼吸频率范围：4～80 bpm；增量：1 bpm吸呼比范围：3:1～1:5；增量0.5；吸气时间范围：0.2～10s；增量：0.1 s；压力触发范围：(PEEP-20cmH2O)～PEEP 0 cmH2O；增量：1 cmH2O；流速触发范围：1～20 L/min；增量：1 L/min；呼末正压范围：0～20 cmH2O；压力限制范围：5～80 cmH2O；氧浓度范围：45～100%；主要监测参数：吸气潮气量范围：0～1500 mL；呼气潮气量范围：0～1500 mL；分钟通气量范围：0～20 /min L；氧浓度范围：21%～100%；总计呼吸频率范围：0～80 bpm；自主呼吸频率范围：0～30 bpm；呼末正压范围：0～20 cmH2O；气道峰压范围：0～80 cmH2O；平均气道压力范围：0～80 cmH2O；报警功能：潮气量、分钟通气量、氧浓度、气道压力、呼吸频率、持续气道压力高、窒息报警：设定时间为15～60 s、氧气不足报警、交流电断电报警、电池电量低报警、电池电量耗尽报警；报警静音计时：≥120 s； |
| ★36 | 注射泵 | 具有CFDA认证（提供证书扫描件）适用注射器：适用于符合国家标准的注射器，内置13个常用品牌；可另外自定义3种其他品牌适用注射器规格：5ml、10ml、20ml、30ml、50/60ml注射器注射速度：50/60mL，0.1～2000.0mL/h；30mL，0.1～1200.0mL/h；20mL，0.1～800.0mL/h；10mL，400.0mL/h；5mL，200.0mL/h；最小增量：0.1mL/h快推速度：50/60mL，1500.0mL/h；30mL，1200mL/h；20mL，800.0mL/h；10mL，400.0mL/h；5mL，200.0mL/h准确度：±3%（注射精度±2%，机械精度±1%）预输量：范围0.1~9999.9ml,增量0.1ml  注射时间：范围00h01min~99h59min；增量1min；输注界面可显示剩余输液时间和剩余药液量注射模式：速度模式、时间模式、剂量模式、剂量模式：剂量范围0.001~9999，最小增量0.001，药物量0.1~999.9，增量0.1，药液量0.1~999.9ml,增量0.1ml，体重0.1~300.0kg,增量0.1kg，多剂量单位选择\*剂量单位：25种速度单位（剂量单位）可供选择：ug/kg/min、ng/kg/min、ml/h、IU/kg/h、IU/kg/min、U/kg/h、U/kg/min、IU/h、IU/min、U/h、U/min、g/h、mg/h、ug/h、ng/h、g/min、mg/min、ug/min、ug/min、g/kg/h、mg/kg/h、ug/kg/h、ng/kg/h、g/kg/min、mg/kg/min  报警功能：可实现声光同时报警，立体凸起式报警灯设计，报警观察范围≥270°；具备三级报警功能，并显示具体报警信息，阻塞报警、注射器脱落报警、注射器推空报警、注射器近空、拉杆脱落、按手脱落、夹扣脱落、系统故障、速度异常报警、电池耗尽报警、无电池报警、按键卡住报警、注射完成报警、注射器近空报警，无操作超时报警、网电源中断报警、电量低报警、KVO完毕报警。阻塞回撤功能：阻塞回撤功能（Anti-Bolus）：当管路阻塞报警时，自动回撤管路压力，避免意外丸剂量伤害患者；在线滴定功能：药物注射过程中，保证泵运行状态仍可调整注射速度。  联机功能：具备A、B通道联机功能，适用于药物的不间断推注，保证没有任何中断的连续给药，维持血药浓度稳定待机功能：具有待机功能，可自定义待机时间BOLUS功能：BOLUS速度：0.1~2000ml/h可调，自动/手动俩种可选，BOLUS量：1.0mL～50.0mL；最小增量0.1mL，还可以设置bolus周期，分段bolus。在不停止注射的情况下，可以设置一定限制量和一定的速度进行注射。KVO速度：0.1~20ml/h速度可调，还可以关闭KVO速度DPS动态压力：DPS动态压力监测，条形和颜色显示，实时显示压力进度条，提前预警；压力档位25档可调，2种单位KPA和mmHg可随意切换。显示屏：非触摸屏屏幕: TFT彩色大屏幕≥3.5寸，亮度1-10档可调，全中文操作界面信息储存功能：具备操作信息储存功能，储存操作信息≥5000条电源：AC：220V，50Hz，内置电池：聚合物锂电Vdc,2000mAh中速运行，续航时间约为8小时以上  安全等级：I类CF型，外壳防护等级IP44（防水淋） |
| ★37 | 输液泵 | 适用输液器:适用于符合国家标准的所有品牌输液器，内置6个常用品牌；其他品牌可标定。输液速度：0.1~1200ml/h或者1-400滴/min准确度：±5%，精确校准后可达±3%预输量 ：范围：0.1~9999.9ml,增量0.1ml输液时间：范围：00h01min~99h59min增量：1min；输注界面可显示剩余输液时间和剩余药液量三种注射模式可供选择：速度模式（含ml/h和滴/min）、时间模式，剂量模式剂量模式：剂量范围：0.001~9999，最小增量0.001药物量：0.1~999.9，增量0.1药液量：0.1~999.9ml,增量0.1ml体重：0.1~300.0kg,增量：0.1kg多剂量单位选择\*25种速度单位（剂量单位）可供选择：ug/kg/min、ng/kg/min、ml/h、IU/kg/h、IU/kg/min、U/kg/h、U/kg/min、IU/h、IU/min、U/h、U/min、g/h、mg/h、ug/h、ng/h、g/min、mg/min、ug/min、ug/min、g/kg/h、mg/kg/h、ug/kg/h、ng/kg/h、g/kg/min、mg/kg/min报警功能：阻塞报警、门开报警、速度异常报警、电池耗尽报警、空瓶报警、无电池报警、按键卡住报警、自流报警、气泡报警、无操作超时报警、网电源中断报警、电量低报警。防水等级：IPX4。蠕动片保护：装有蠕动片保护膜，防止意外漏液进入蠕动片，减缓对输液器蠕动挤压的损伤。运行速度可调：在线注射速度可调功能，保证泵运行状态仍可调整注射速度。BOLUS速度：0.1~1800ml/h可调，自动/手动可选BOLUS量：1.0mL～50.0mL；最小增量0.1mL。快推速度：600ml/h。KVO速度：0.1~5.0ml/h可调。DPS动态阻塞压力报警，分高中低三档可调，高：120（±15）kPa 中：90（±15）kPa 低：60（±15）kPa。显示屏亮度：1-10档可调。历史记录：2000条历史记录可供查看和导出。接入端口：RS232。电源：AC：220V，50Hz内置电池：聚合物锂电池11.1Vdc,2000mAh中速运行，续航时间约为6小时。安全等级：I类CF型，外壳防护等级IPX4，可连续运行。 |
| 39 | 电动吸引器 | 便携式、交/直流两用的高负压、高流量医用吸引装置，适用于供医疗机构吸出阻塞于病患者咽喉中的分泌物、血液及呕吐物，尤其适用于在野外或交通工具的场合；采用负压泵作负压源，无油雾污染，可免去泵体的日常维护和保养，设备运行时压力系统不会产生正压；具备交流、外接直流和机内电池三种供电方式，其中机内电池在充足情况下可连续使用25分钟以上，并可反复充电，在病人转运过程中使用可直接接在救护车等交通工具的点烟器（DC12V）上；支持恒压限流充电，可间断累加充电，在外接AC100V～240V，50/60Hz或者DC 12V的情况下均可进行充电，支持电池量分段指示；支持通过管路上的负压调节阀控制吸引时所需要的负压值，并由面板上的真空表来显示；具有墙挂式结构，可以安装在房间内和交通工具上，也可以挂在轮椅车侧面；极限负压值：≥0.08MPa(600mmHg)负压调节范围：0.02MPa(150mmHg)～极限负压值；抽气速率：≥20L/min；噪声：≤65dB(A)； 贮液瓶：≥1000mL（PC塑料）； 电源：AC100V～240V，50/60Hz；DC12V； 输入功率：≤110VA； 急救吸引器净重：≤4.5公斤；外型尺寸：≤41cm×20.5cm×42cm。 |
| 40 | 急救包 | 可双肩背、可单肩。背颜色：红色包体配有荧光反射带。配有荧光反射的大拉链。配有氧气瓶导管接口，可放置氧气瓶。具有名片夹。具有可拆移的隔层。材质：纺织布，可水洗。配安培针剂盒一个。可拆移隔离盒5个。细菌病毒隔离盒一个。规格：≥50\*24\*21cm  最大容量：≥25kg。重量≤3.5kg |

4、质量保证：为保证产品工艺一致性和售后服务便利，救护车与底盘为同一品牌或者同一集团企业产品，提供整车和底盘车辆合格证复印件或者国家工信部机动车信息查询网站截图证明。

质保期：底盘按照底盘车辆《保修手册》执行2年5万公里质保（先到为准），医疗舱改装部分质保1年，质保期内提供不少于2人次的培训服务。

售后服务：有完善的售后服务体系，为保证急救工作的安全，及时，有效，成交供应商响应产品底盘须在项目执行地有相应的授权维修服务点及相关维修人员。或承诺成交后完成上述履约要求：提供维修场地照片、营业执照原件、维修协议原件，维修资质原件交由采购人检验合格方可签订合同，否则视为成交供应商提供虚假材料谋取中标资格，并承担相应法律责任。

质保期内：改装部分的所有材料及配件一律无偿提供和上门更换（除人为损坏外），质保期内在接到用户电话故障后10分钟内有响应，维修到达现场时间不超过2个小时。

技术升级：在质保期内，如果成交供应商和制造商的产品技术升级，成交供应商应及时通知采购人，如采购人有相应要求，成交供应商和制造商应对采购人购买的产品进行升级服务。

质保期外服务要求：（1）质量保证期过后，供应商应同样提供免费电话咨询服务，并应承诺提供产品上门维护服务。（2）质量保证期过后，采购人需要继续由原供应商提供售后服务的，该供应商应以优惠价格提供售后服务。

成交供应商须协助采购人完成车辆保险、购置税及上牌等事宜,所涉及到的相关费用由采购人承担，此外其他费用均包含在合同总价中。