重庆市第七人民医院

需求调研

我院拟采购霉菌培养箱等，主要参数需求及商务需求附后。有意向参与市场调研的供应商，请将纸质资料交医院采购工作组。

1. 主要技术需求

（一）霉菌培养箱

1.容积：≥150L。内胆均为 304 不锈钢制成，四角圆弧设计。

2.显示方式：7.0 寸触摸显示屏，具有实时温度显示界面；控温范围：0-60℃；温度波动度：±1.0；温度均匀性：±2.0。

3.湿度范围：50%～90％RH（@20℃-50℃）；湿度波动：≤±8%RH（@20℃-50℃）。

4.具备定时功能，配备报警系统：超温报警，开门报警，独立过热保护装置。

（二）医用电热恒温培养箱

1、容积（L）：≥160。

2、温度控制范围：Rt+5--85℃；温度波动度：±1.0℃；温度均匀度：±2.0℃。  
 3、显示精度： 0.1℃；监视误差 ：±1.0℃。

4、紫外杀菌系统:1套。  
 （三）高频胸壁振荡排痰仪

1、振动频率:≤17Hz，控制精度±15%，调节步长1Hz，长按可连续调节。

2、振动压力:1-3.5kPa，1-10级可调，调节步长1级，长按可连续调节，控制精度±0.2kPa。

3、定时时间:1-60min可调，调节步长 1min，长按可连续调节，控制精度±1%。

4、治疗模式:5种治疗模式可选，包括常规模式、滚动模式和3种P模式(P1、P2、P3模式，也可以称为编程模式)。

5、背心设计:全胸充气背心采用“倒V式”设计，不少于25种背心式或胸带式气囊可选。

二、商务要求

1、自合同签订之日起，5个工作日内完成改造。

2、自项目验收通过之日起质保1年，（若供应商有更优惠的质保期，请在文件中明确应答）。

三、纸质资料要求

公司资质、产品详细技术参数及配置、商务应答、一次性报价表（最低拟成交价）、销售人员授权及联系电话，其他承诺或优惠。所有证照在有效期内，加盖公司鲜章。

资料提交地点：重庆市第七人民医院采购工作组办公室（院内12号楼，职工食堂二楼），联系人：杨老师，电话：62852113。

本需求调研为采购前工作，不等同于询价采购程序。院方综合各公司所报品牌型号、价格、质保等情况执行后期采购工作。

重庆市第七人民医院

采购工作组

2025年6月9日