

# 江油市精神病医院除颤仪询价采购公告

一、采购物名称及数量：除颤仪两台

二、预算资金：3.7万

三、供应商需提供以下资质

（一）营业执照、医疗器械经营许可证、医疗器械经营备案凭证；

（二）代理商法人给业务人员授权，双方签字（法人及业务人员身份证复印件）；

（三）所投产品品牌、生产厂家、型号。

（四）所投产品医疗器械注册证。

（五）所投产品的技术参数及配置清单。

（六）产品彩页资料。

（七）专用耗材、试剂和易损件清单。

（八）售后服务承诺。

四、报名要求

（一）现场报名，按要求填写报名表

（二）按要求准备资质资料，盖鲜章

五、报名地址：江油市精神病医院五楼设备科

六、联系人、电话：陈老师 0816-3598335

公示及资料接收截止日期：2023年12月25日17点整，逾期递

交的资料不予受理。

七、参数要求：

**(一) 除颤仪：**

### **1. 物理规格/性能**

(1) 设备具备便携把手；

(2) ▲抗冲击/跌落性能：机器六面均可承受 $\geq 1.5$  m 跌落冲击；

(3) ▲符合 EN1789 急救车标准认证；

(4) 支持 wifi，3G/4G/5G 联网功能。

### **2. 除颤性能**

(1) ▲采用双相波技术，双相指数截断（BTE）波形，波形参数可根据病人阻抗进行自动补偿，输出能量：成人最大能量可支持 360J，病人阻抗范围：20~300 $\Omega$ 。

(2) ▲除颤后 ECG 波形恢复的时间不大于 2s。

(3) 能量选择范围：成人（100J、150J、170J、200J、300J、360J），小儿：（10J、15J、20J、30J、50J、70J、100J）。

### **3. 电池**

(1) ▲在室温温度环境下，电池待机寿命不少于 5 年；

(2) ▲在适合条件下，至少可支持 360 次 200J 除颤治疗或 210 次 360J 除颤治疗；

(3) 低电量报警后，至少还可持续 30 分钟工作时间和至少 10 次 200J 除颤充放电或至少 6 次 360J 除颤放电。

#### 4. 电极片

(1) 自动识别成人、小儿电极片，根据电极片类型自动选择对应的除颤能量。

(2) 具有电极片有效期自检功能和电极片过期提示。

#### 5. 操作

(1) 可一键快速切换中文、英文或自定义多种语言；

(2) 支持成人/小儿患者类型快速一键切换，可根据病人类型自动切换提示信息、除颤能量和 CPR 按压模式；

(3) CPR 按压模式支持配置 30:2，15:2 和仅按压模式。

#### 6. 数据传输和存储

(1) 数据传输：支持内置 WIFI/4G/5G 无线数据传输功能，可将数据传输到 AED 管理平台；

(2) 数据管理：存储  $\geq 5\text{h}$  的 ECG 波形，可存储不少于 1500 份自检报告，支持不少于 1000 条报警事件；可保存  $\geq 1\text{h}$  抢救现场录音。

#### 7. 维护与自检

(1) 具有用户自检和设备自检功能支持每日、每周、每月、每季度的设备自检；

(2) 提供设备状态指示灯。



江油市精神病医院  
2023年12月19日