# 深圳市儿童医院设备采购需求参数表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **招标事项及要求** |
| **1** | **婴儿氧舱（1.0）** | 电击保护类型：II型 |
| 浸水保护类型：IPXO |
| 设计压力： 0.12Mpa |
| 最大加减压速率： ≥0.01MPa/min |
| 安全阀整定压力： 0.12Mpa |
| 最高工作压力:可达0.1Mpa |
| 加压介质:医用氧气 |
| 治疗人数 ：1人（身高≤0.9m） |
| 筒体容积：177L |
| 噪声:≤65dB（A） |
| 防静电手环及静电疏导装置 |
| 配置应急电源UPS（供电时间大于30分钟） |
| 备用安全阀2个、压力表2个 |
| 配置清单：  舱体和托盘一套 |

## 设备配套耗材试剂情况

**配套耗材或试剂 （开放□ 专用□ 无☑）**

**配套耗材**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **单位** | **预算单价（元）** |
| **1** |  |  |  |

**配套试剂**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **单位** | **预算单价（元）** |
| **1** |  |  |  |