关于"北京安贞医院新建通州院区开办费医用设备购置项目(项目五)"第10包招标文件变更通知

致各投标人:

中招国际招标有限公司受首都医科大学附属北京安贞医院委托,就"北京安贞医院新建通州院区开办费医用设备购置项目(项目五)"第10包招标文件第五章采购需求货物技术规格具体要求进行变更,具体内容详见附件。

请于接收本通知后及时确认。

中招国际招标有限公司 2023 年 12 月 27 日

联系人: 范君、曹武宁 电 话: 010-62108235 传 真: 010-62108074

确认函

主题:变更通知回执,我公司确认已收到中招国际招标有限公司关于"北京安贞 医院新建通州院区开办费医用设备购置项目(项目五)"变更通知

投标人(公司名称,并加盖公章):					
确认该通知并能及时参加投标	П	口是		口否	
联系人		手	机		
电话		传	真		

原招标文件 10-18 全自动微生物鉴定药敏分析仪技术参数变更为:

全自动微生物鉴定药敏分析仪 1 1台

- 一、技术参数
- 1、适用范围
- 1.1、对需氧和兼性厌氧的革兰氏阳性细菌、需氧和兼性厌氧的革兰氏阴性细菌、酵母菌及酵母样真菌进行鉴定
- 1.2、对需氧和兼性厌氧的革兰氏阳性细菌、需氧和兼性厌氧的革兰氏阴性细菌进行药敏试验
- 2、检测原理
- 2.1、细菌鉴定:采用常规显色反应与荧光反应相结合的检测
- 2.2、药敏:采用氧化还原显色法与比浊法相结合的检测
- 3、操作流程
- 3.1、菌液配制:提供配套比浊仪及比浊管一套以配制标准浓度的菌液
- 3.2、检测板接种:使用配套的接种台进行检测板接种,接种台斜面为 24°,利用重力加样原理使菌液一次性自动均匀填充到检测板中,无需接种的仪器设
- 3.3、仪器检测:
- 3.3.1、检测板放入仪器后,仪器自动孵育培养、自动检测、自动报告鉴定和药敏试验结果,过程连续,无需移动检测板
- 3.3.2、检测周期≤20分钟,最长检测时限≥16小时
- 3.3.3、检测容量:每次可同时进行最多≥50个样本的鉴定试验和药敏试验
- ▲3.3.4、系统连续检测,快速得出结果,细菌鉴定最快≤4小时,药敏试验≤6小时
- 4、鉴定/药敏检测板及其他试剂
- 4.1、鉴定/药敏检测板种类:包括革兰氏阴性细菌鉴定药敏板、革兰氏阳性细菌鉴定药敏板、链球菌鉴定药敏板;革兰氏阴性细菌鉴定板、革兰氏阳性细菌鉴定板、酵母菌鉴定板、革兰氏阴性细菌药敏板、革兰氏阳性细菌药敏板。每块检测板均单独密封包装并有唯一条形码。以上检测板均可室温保存
- 4.2、其他试剂:独立包装的鉴定培养液、药敏培养液,实验室无需自配。鉴定培养液和药敏培养液均可室温保存。另有药敏试验用药敏指示剂,独立密封包装。

- 4.3、检测过程中无需其他辅助试剂及试验。
- 5、菌库
- 5.1、可以对总计 580 种细菌进行鉴定和/或药敏试验,其中革兰氏阴性菌不少于 270 种、革兰氏阳性菌不少于 240 种、酵母菌及酵母样真菌不少于 60 种。
- 6、抗菌药物
- 6.1、抗菌药物种类:复合板:针对革兰氏阴性菌的 21 种抗菌药物,针对革兰氏阳性菌的 22 种抗菌药物及针对链球菌的 15 种抗菌药物;药敏板:针对革兰氏阳性细菌包含 29 种抗菌药物,针对革兰氏阴性细菌包含 30 种抗菌药物。
- 6.2、药敏采用微量肉汤稀释法,连续对倍稀释的抗生素浓度,检测实测 MIC 值,抗生素浓度常见 4-7 个浓度梯度,最高≥9 个浓度梯度。
- 7、耐药机制检测
- 7.1、ESBL 肠杆菌属的检测; 耐万古霉素肠球菌属 (VRE)的检测; 高水平耐氨基糖苷类抗生素肠球菌属种和链球菌属 (HLAR)的检测; 耐甲氧西林葡萄球菌属 (MRS)的检测; 产 β-内酰胺酶葡萄球菌属(BL)的检测; 耐大环内酯抗生素链球菌 (MLSb)的检测; 耐万古 霉素肠球菌 (VRSA)的检测; 葡萄球菌属耐诱导型大环内酯类抗生素 (IMLS)的检测等≥20种耐药机制的检测, 无需附加试验。
- 8、专家系统
- 8.1、具有专家系统对药敏解释结果进行判断和解释,专家系统中的规则符合 CLSI、EUCAST 或 SFM 等国际标准。
- 9、网络连接
- 9.1、可与 LIS 或微生物数据管理系统连接,实现信息化管理。

全自动微生物鉴定药敏分析仪 2 1台

- 一、技术参数
- 1、用途: 用于临床分离的细菌、真菌的鉴定和药敏试验
- 2、检测原理:采用动态比色法、比浊法判读生化反应;采用比浊法为检测手段测定抗生素最低抑菌浓度 (MIC)。
- 3、鉴定和药敏测试卡采用全封闭式附独立条形码,无需额外添加专用指示剂及其他 耗材等即可上机:鉴定板和药敏板独立包装。

- 4、仪器具有≥60个检测位。
- ▲5、细菌鉴定总数≥580 种,可鉴定种类需包含: 革兰阴性杆菌、革兰阳性菌(葡萄球、肠球、链球、李斯特等)、厌氧菌、棒状杆菌、真菌、苛养菌(嗜血杆菌、奈瑟菌属等)、芽孢杆菌等。
- 6、具备高传染性高致病菌如鼠疫耶尔森菌、炭疽芽孢杆菌、霍乱弧菌、布鲁氏菌的 鉴定能力。
- 7、系统至少可对革兰氏阴性杆菌(肠杆、非肠杆)、葡萄球、肠球、无乳链球、肺炎链球、真菌等进行药敏试验。
- 8、每种药敏卡中至少90%的抗菌药物可检测不低于5个连续的 MIC。对于革兰阳性菌药敏测试卡中至少包含头孢洛林、替考拉宁、达托霉素、利奈唑胺、万古霉素;阴性菌药敏测试卡至少含有舒普深、粘菌素、替加环素等临床常用抗生素。
- 9、具备基于 MIC 分布图谱来检测多种耐药表型:如碳青霉烯类的 KPC、OXA、MBL 以及 MRS、ESBL、VREa、HLSR、HLGR、 PRP 等的高级专家系统,且高级专家系统中必须包含美国 CLSI 及 EUCAST 等国际药敏解释标准,解释标准需每年及时进行免费更新。
- 10、可以实现与耐药检测网 CARSS 中间件连接,保障耐药数据规范快速上报,实现对 ESBL、CRE、MRSA、VRE 等 13 种重点耐药率指标监测,对高于全国/本省平均耐药率的结果实现自动预警。
- 11、专家系统中储≥50,000 张 MIC 分布图谱,可以分析≥3,000 种的耐药表型。
- 12、可以实现和 LIS 系统连接,实现鉴定药敏快速报告。
- **13**、对于真菌药敏测试卡至少包含卡泊芬净、氟康唑、氟胞嘧啶、米卡芬净和伏立康 唑等临床常用抗生素。

原招标文件 10-39 全自动血型分析仪技术参数变更为:

一、技术参数

- 1、用途:用于 ABO 血型正反定型、Rh 系统(C、c、D、E、e)血型定型、交叉配血、不规则抗体筛查、直接抗人球蛋白试验 (DAT)、间接抗人球蛋白试验 (IAT),机器具备本身自检功能,配套试剂质控功能,可出报告。
- 2、测定原理:微柱凝胶法
- 3、样本容量:可同时加载≥128个样本,样本可随时添加随时提交实验
- 4、试剂容量:可同时加载≥20瓶试剂,具有自动混匀装置
- 5、凝胶卡容量:可同时加载≥100张微柱凝胶卡,具有卡数量及类型检测功能
- 6、卡片穿孔: 兼容 6 孔微柱凝胶卡和 8 孔微柱凝胶卡同时上机
- 7、加样臂: 1 个加样臂, 4 个加样通道,采用一次性加样吸头,无需洗液,压力液面探测
- 8、抓手臂: 1 个抓手臂, 位置偏差≤±0.2mm, 具有抓卡探测功能
- 9、加样准确性与重复性:

加样量(μl) 10; 精密度(μl) 0.5; 重复性 CV (%)≤6.0; 准确性(%)≤±5.0。

加样量(µl) 25;精密度(µl) 0.5;重复性 CV (%)≤3.0;准确性(%)≤±2.0。

加样量(μl) 50; 精密度(μl) 0.5; 重复性 CV (%)≤2.0; 准确性(%)≤±1.0。

加样量(μI) 1000; 精密度(μI) 10; 重复性 CV (%)≤1.5; 准确性(%)≤±1.0。

- 10、条码扫描:试管架条码、样本条码、微柱凝胶卡条码以及试剂瓶条码自动扫描,可支持多种条码,并保留手工录入功能
- 11、安全性:采用封闭的工作空间,移液过程中发生的任何异常都能实时报告;对正 反定型不符、混合凝集、溶血等结果具有报警提示。
- **12**、运行模式:支持样本、试剂、凝胶卡持续加载,循环进样。同种实验任务单独操作;多种不同实验同时操作,支持急诊优先检测。
- 13、判读装置: CCD 数码成像,原始影像图片可永久保存,数据可导出备份,软件自动识别,具有数据结果、精确图像、诊断结果,并可对结果进行溯源
- 14、软件环境及硬件配置: win7/win10 或更高版本; 内存≥4GB; CPU: ≥2Ghz; 硬盘≥500GB 显示器: 分辨率≥1024x768 像素
- 15、通讯方式:能和医院 LIS、HIS 系统连接,实现双向通讯

- 16、申源: AC220V±22V: 50Hz±1Hz: 功率≤500VA
- 17、离心机: 2 台 12 卡离心机,可同时离心 24 卡,转速范围: 0-3000r/min,最大工作转速 1500r/min 时,转速偏差≤±2.5%
- 18、孵育器: 2 台 12 卡孵育器, 可同时孵育 24 卡, 温度范围: 室温-60℃, 偏差≤±2℃ 19、处理速度:
- 19.1 ABO、RhD 血型抗原检测(正定): ≥420 测试/小时
- 19.2 ABO/RhD 血型定型(正反定): ≥360 测试/小时
- 19.3 Rh 血型定型: ≥480 测试/小时
- 19.4 抗体筛查: ≥320 测试/小时
- 19.5 交叉配血: ≥240 测试/小时

原招标文件 10-42 全自动血型分析仪 最高限价变更为: 27 万元: 技术参数变更为:

一、技术参数

- 1、用途:用于ABO 血型正反定型、Rh系统(C、c、D、E、e)血型定型、交叉配血、不规则抗体筛查、直接抗人球蛋白试验 (DAT)、间接抗人球蛋白试验 (IAT),机器具备本身自检功能,配套试剂质控功能,可出报告。
- 2、测定原理:微柱凝胶法
- 3、样本容量: 可同时加载≥128个样本, 样本可随时添加随时提交实验
- 4、试剂容量:可同时加载≥20瓶试剂,具有自动混匀装置
- 5、凝胶卡容量:可同时加载≥100张微柱凝胶卡,具有卡数量及类型检测功能
- 6、卡片穿孔:兼容6孔微柱凝胶卡和8孔微柱凝胶卡同时上机
- 7、加样臂: 1 个加样臂, 4 个加样通道,采用一次性加样吸头,无需洗液,压力液面探测
- 8、抓手臂: 1 个抓手臂, 位置偏差≤±0.2mm, 具有抓卡探测功能
- 9、加样准确性与重复性:

加样量(μl) 10; 精密度(μl) 0.5; 重复性 CV (%)≤6.0; 准确性(%)≤±5.0。

加样量(μl) 25;精密度(μl) 0.5;重复性 CV (%)≤3.0;准确性(%)≤±2.0。

加样量(μl) 50; 精密度(μl) 0.5; 重复性 CV (%)≤2.0; 准确性(%)≤±1.0。

加样量(μl) 1000; 精密度(μl) 10; 重复性 CV (%)≤1.5; 准确性(%)≤±1.0。

- **10**、条码扫描:试管架条码、样本条码、微柱凝胶卡条码以及试剂瓶条码自动扫描,可支持多种条码,并保留手工录入功能。
- 11、安全性:采用封闭的工作空间,移液过程中发生的任何异常都能实时报告;对正 反定型不符、混合凝集、溶血等结果具有报警提示。
- 12、运行模式:支持样本、试剂、凝胶卡持续加载,循环进样。同种实验任务单独操作;多种不同实验同时操作,支持急诊优先检测。
- 13、判读装置: CCD 数码成像,原始影像图片可永久保存,数据可导出备份,软件自动识别,具有数据结果、精确图像、诊断结果,并可对结果进行溯源。
- 14、软件环境及硬件配置: win7/win10 或更高版本; 内存≥4GB; CPU: ≥2Ghz; 硬盘≥500GB 显示器: 分辨率≥1024x768 像素。
- 15、通讯方式:能和医院 LIS、HIS 系统连接,实现双向通讯。
- 16、电源: AC220V±22V; 50Hz±1Hz; 功率≤500VA。
- 17、离心机: 2 台 12 卡离心机,可同时离心 24 卡,转速范围: 0-3000r/min,最大工作转速 1500r/min 时,转速偏差≤±2.5%。
- 18、孵育器: 2 台 12 卡孵育器, 可同时孵育 24 卡, 温度范围: 室温-60℃, 偏差≤±2℃。 19、处理速度:
- 19.1 ABO、RhD 血型抗原检测(正定): ≥420 测试/小时
- 19.2 ABO/RhD 血型定型(正反定): ≥360 测试/小时
- 19.3 Rh 血型定型: ≥480 测试/小时
- 19.4 抗体筛查: ≥320 测试/小时
- 19.5 交叉配血: ≥240 测试/小时