附件1-3及设备参数要求见下

**附件１：采购论证确认函**

泰兴市中医院：

我单位已获取了贵单位                  （项目编号：    ）的采购论证文件，经我单位研究，决定准时参加本项目的采购论证。
    我单位名称：

采购论证联系人：

手　　　机：

传　　　真：

邮　　　箱：

法人公章：

日  期:     年   月   日

**附件２：法人代表人身份证明书**

单位名称：

单位性质：

地  址：

成立时间：  年  月  日

经营期限：

姓  名：

性别：

年龄：

身份证号码

系      （采购论证人单位名称）      的法定代表人。

特此证明。

附身份证复印件

采购论证人：          （盖公章）

法定代表人签名：

日 期：   年   月   日

**附件３：授权委托书**

委托人（采购论证人）：

地    址：

法定代表人：

受委托人（一）：        职务：

受委托人（一）身份证号码：

 现委托上述受委托人在    （采购论证项目名称）    权委托人。

委托事项：领取采购论证文件、编制、签署、递交、说明补正采购文件、签订合同和处理有关事宜等特别授权。受委托人联合行使或独立行使的委托权限，其法律后果由委托人承担。

采购论证事务负责人无转委托权。采购论证人有权拒绝其他任何代表委托人行使的采购论证事宜，以及超出本授权范围的其他事宜。

委托期限：  日，自  年  月   日至  年 月 日。

附身份证复印件

委托人：（盖单位章）

法定代表人：（签字）

受委托人：（签字）

泰兴市中医院ICU室有创

呼吸机采购技术参数要求

1. 原装进口或国产一流品牌，适用于成人、儿童、婴儿；有创、无创模式均可用。
2. 操作简便灵活，“选择--调整--确认”简单三步完成操作
3. 标配通气模式：
4. .基本模式：

 IPPV（定容）、PCV（定压）、SIMV、PEEP/CPAP、ASB（压力支持）、

 Stand-By(待机模式)、窒息通气等

（2）.增强模式：

 BIPAP双水平气道正压通气

 NIV无创通气（可以叠加在所有通气模式下使用）

（3）.自主呼吸能在任何呼吸模式、任何时候、任何压力下保留。

 **(4). 可选配模式：标准氧疗**

 **目标容量控制通气**

4. 内置涡轮空压机，最大峰流速250L/分。

5. 显示屏：

（1）≥12英寸彩色液晶触摸屏，

（2）全中文显示，

6.设置参数

潮气量：50-2000ml

呼吸频率：2-80次/分

吸气流速：0-180升/分

平台时间：0%-30%可调

呼吸波形：方波和递减波

吸气压力：0-100cmH2O

吸气时间：0.2-10秒

压力支持：0-70cmH2O

触发方式：压力和流速触发任选

压力触发灵敏度：0.5-20cmH2O

流量触发灵敏度：1-15L/MIN

PEEP：0-35cmH2O

氧浓度：21-100%

7. 监测功能：

（1）.监测功能：潮气量（吸入、呼出）、气道压力（峰压、平均压、基线压、PEEP）、分钟通气量、流速、频率、吸呼比、氧浓度、氧气压力、空气压力等；各种曲线（如压力-时间曲线、流量-时间曲线、容量-时间曲线）及内源性PEEP等监测

（2）.三组独立的双传感器，可后备支持监测吸入氧浓度、气道压力、分钟通气量。

8.采用铂金丝流量传感器，潮气量精确输送。

9.智能化报警功能：空氧气源、氧浓度、呼出潮气量、分钟通气量、呼吸暂停、自主呼吸频率、吸气温度、主电源故障等声光报警，并可分级显示

10.其他参数

1）配备标准内置后备电源维持运行时间达到规定要求

2）阀反应时间5ms

3）加温湿化功能

4）特有智能吸痰模式，供吸痰时使用，在执行吸痰程序时，可自动预供纯氧及报警静音

5）特有待机功能，缩短开机时间，减少能耗和气体消耗；在临时脱管时，可避免误报警

6）呼吸机软件具有升级功能

7）有良好的自检功能

8）整机配套一次性材料在省标