**药剂科“超低温冰箱”招标需求表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **产品主要用途** | 用于生物样品存放 | |
| **安装场地** | 影像中心六楼 药剂科实验室 | |
| **使用环境** | 无特殊要求 | |
| **技术参数要求** | | |
| **主要配置名称** | **具体性能与参数要求** | |
| **超低温冰箱主机** | 1、容积大于480L。 | |
| ★2、温度控制范围：-50℃—-86℃。 | |
| 3、具有双温度探头，分别置于箱内和制冷系统两处。保证箱体的实际温度(需提供俩个温度探头位置实物图片)。 | |
| ▲4、冰箱内部可放置冻存架。 | |
| ▲5、安全装置：带有制冷回路减压缓冲装置，温度报警、过滤器报警、电源异常报警、开关门状态报警、断电后蓄电池报警等。 | |
| 6、可以接远程报警端子，可选配通过网络对冰箱进行远程控制，具有自我故障诊断功能。 | |
| ▲7、中心点温度波动范围：≤3℃。 | |
| **设备配置清单** | | **数量** |
| **超低温冰箱主机** | | **1** |
| **冻存架** | | **10个** |
| **备注： 1、带“★”符号项目为必须满足指标，若出现一项负偏离，则视为废标**  **2、带“▲”符号项目为重要指标，若出现三项及以上负偏离，则视为废标**  **3、其他项目为一般指标，若出现五项及以上负偏离，则视为废标**  **4、论证专家组应不少于3人，使用科室1人，相关科室专家不少于2人(可邀请院外相关领域专家)** | | |

**科室主任签字：**

**论证专家组签字：**

**年 月 日**