**附件一：**剑阁县人民医院维保设备清单及基本要求

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 调研时间 | 序号 | 设备名称 | 数量 | 维保要求 |
| 2023年10月18日14:30 | 1 | 西门子emotion16CT | 1台 | 技术保、每季度常规维护保养一次 |
| 2 | 西门子ESSENZA磁共振 | 1台 | 全保（包括冷头、线圈和液氦、精密空调、稳压器）、每季度常规维护保养一次 |
| 3 | 制氧系统 | 1套 | （全保，保养加维修）每4000小时需更换油，滤芯和其它保养件。 |
| 4 | 医疗设备质控检定并出具报告 | 一批 | 呼吸机（18台）、麻醉机（7台）、注射泵（85台）、输液泵（50台）、婴儿辐射台（7台）、高频电刀（7台）、血透机（30台）、除颤仪（10台） |
| 备注：供应商对各项内容进行单独报价。 | | | | |