사 양 요 구 서

사용담당: (인)
의공담당: (인)

부서명 : 진담검사의학과

물품분류번호	품목번호	품명 (Descriptions)	단위	수량
4111993801		혈소판기능검사기	set	1

A. 특징(공통사양)

1. 혈소판 기능검사 및 약물반응검사가 가능한 제품
2. 혈소판 활성화 인자를 활용하여 음압 또는 전도성을 이용하여 응집을 측정하는 장비
3. 10분이내 결과값을 도출하며, 최대 시간당 24테스를 제공하는 제공하는 제품
5. 무상보증기간 3년 이상
6. 납품기한 계약일로부터 2023. 12. 20일 이내 납품한다.

B. 사양

1. 테스트기능
 1) Mode: 단독 검사, 이중 검사 또는 동등이상
 2) 시험방법
  - 콜라겐 에피네프린 : 1차선별용 카트리지 또는 동등이상
  - 콜라겐/에이디피 : 아스피린에 의한 기능이상 선별 또는 동등이상
  - 피에프에이 P2Y : 플라빅스에 의한 혈소판기능 이상 선별 또는 동등이상
 3) 처리량: 24테스트/시간 또는 동등이상

2. 이동 및 보관방법
 1) 검체를 카트리지에 넣음
 2) 카트리지를 카세트에 올림
 3) 카세트를 캐로셀에 놓음

3. control system

1) 카트리지로 vacuum chuck interfaces 또는 전도성 또는 동등이상

2) 4kPa(40 mbar, -0.58 Psi) 또는 동등이상

4. Data management system

1) LIS 가능 - 호스트컴퓨터로 프린트된 결과를 전달

5. Instrument control system

1) 바코드리더

2) LCD 터치스크린

3) 내장형 열전사 프린터

4) USB 외장 메모리

5) 터치스크린용 펜

6. 분배시스템

1) 트리거액 또는 동등이상

2) 마이크로 펌프 또는 동등이상

3) 2개 센서 또는 동등이상

C. 구성

1) 메인유닛..... 1 SET

2) TEST용 시약 ..... 1 SET

3) 영문 사용 설명 매뉴얼 & 설치 메뉴얼..... 1 EA

D. 기 타

1. 상기 모든 내용을 모두 충족시키는 제품을 납품하여야 하며 납품 후에라도 상기요구 사항에 맞지 않는 제품을 납품하였을 때에는 장비의 회수 및 결제 대금을 전액 변상하여야 하며 병원에 입은 손해에 대하여 보상하여야 한다.

2. 장비의 검수는 당 의료원의 의공담당자의 참석하에 실시 한 것만을 인정한다.

3. 본 규격동등 및 이상의 사양이어야 하며 규격에 대한 판단은 본원의 판단에 따름.

4. 장비설치 및 납품시 장비의 고장 및 불량이 발생하였을 경우 즉시 신장비로 교체하여 재 납품 하여야 한다.

5. 무상 및 유상 써비스 기간내에 원외반출 수리시에는 대체장비를 지원하여야 한다.

6. 장비납품 및 설치시 해당병원 장비별로 납품·설치하여야 하며, 정상운영 될 때까지 초기교육을 실시하며 교육과 관련한 비용 및 장비설치에 따른 제반비용을 부담하여야 한다.

7. 장비의 사용자의 변경이 생겼을 경우 Operator 교육을 실시한다.

8. 제품의 포장은 검수시에 개봉한 것만을 인정한다.

9. 납품은 병원이 요구하는 시간과 장소에 납품한다.

10. 장비의 검수는 장비설치 및 셋팅 완료 후에 실시한다.

11. 장비의 무상보증 기간은 장비 설치 및 검수 후부터 시작한다.

12. 장비 설치시 병원의 설비의 변동이 없이 설치하는 것을 원칙으로 하되 부득이하게 공사 혹은 구조변경이 필요한 경우 병원에 사전에 통보하여야 하며 공사시공시 병원의 요청대로 시공하여야 한다. 또한 공사비용은 장비의 납품업체에서 부담한다.

13.가동율 (1년:365일) 95%를 유지하며, 유지하지 못할 시 하자로 판단하여 신규제품으로 제공한다.

12) 제시된 동등이상의 기능은 모두 사용이 가능해야하며 해석은 발주처에 의해 해석하며 구성품 중

빠진 부분이 있더라도 무상으로 추가 납품한다.

14) 장비운영을 위한 최적화 환경을 구축하여야 하며, 공급자는 최초 성능시험 및 설치에 대한 책임을 진다.