**撰写人（初审）签字： 复审签字： 终审签字：**

**医工科负责人： 时间：**

**氧仓、压力容器检验服务技术参数要求**

一．规格参数要求：

1. 我院高压氧仓、立式灭菌器、储气罐需进行年度检验

2. 检验机构应具有综合检验机构甲类资质

3. 检验合格出具纸质定期检验报告

3.1 高压氧仓符合国家质量技术监督局《氧舱安全技术监察规程》（TSG24-2015）

3.2 立式灭菌器、储气罐符合《固定式压力容器安全技术监察规程》（TSG21-2016）

3.3 报告一式两份，由检验机构和我院分别保存

4. 若初次检验不合格需进行整改的，待整改后再行检验，直至通过，不得重复收费

5. 收到中标通知后2个工作日内启动检验工作

6. 待检设备如下（详见附件）：

6.1 医用空气加压氧舱 1套

6.2 立式灭菌器 7台

6.3 储气罐 4个

7. 此次为公开征询价格，待确定预算后，进行院内议价