采购需求表（物资类）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目编号 | | 2024-JQ06-W1475 | | | 项目名称 | 强脉冲光与激光系统 | 最高限价（万元） | 145 | |
| 序号 | 需求名称 | | 参数  性质 | | 需求具体内容 | | | 是否 量化 | 备注（证明材料等其他要求） |
| 技术要求 | | | | | | | | | |
| 1 | 基本要求 | | ★ | 利用强脉冲光技术，刺激眼周胶原组织再生，解决眼周局部皮肤紧致问题。进行眼周皮肤及全面部的治疗，解决眼周色素问题，瘢痕问题。一体式治疗手柄 | | | | 否 | 注册证 |
| 2 | 资质认证 | | ★ | NMPA(CFDA) | | | | 否 | 认证证书 |
| 3 | 光源 | |  | 氙灯 | | | | 否 |  |
| 4 | 光源波长范围 | |  | 400nm—1200nm | | | | 否 |  |
| 5 | 可插拔式滤光片技术 | |  | 具备 | | | | 否 |  |
| 6 | 配置滤光片个数 | | ▲ | ≥6 | | | | 否 | 企业承诺 |
| 7 | 自动识别波长 | |  | 具备 | | | | 否 |  |
| 8 | 脉冲串最大宽度 | |  | ≥370ms | | | | 否 |  |
| 9 | 脉冲间隔设定 | |  | 具备 | | | | 否 |  |
| 10 | 脉冲输出方式 | |  | 包含但不限于单脉冲、多脉冲 | | | | 否 |  |
| 11 | 子脉冲最大个数 | | ▲ | ≥7，独立可调 | | | | 否 | 企业承诺 |
| 12 | 子脉冲宽度单独设定 | |  | 具备 | | | | 否 |  |
| 13 | 治疗光斑尺寸 | |  | ≥2种 | | | | 否 |  |
| 14 | 治疗频率 | | ▲ | ≥3Hz | | | | 否 | 企业承诺 |
| 15 | 最大能量密度 | |  | ≥35J/cm² | | | | 否 |  |
| 16 | 能量密度调节范围 | |  | 5-30J/cm² | | | | 否 |  |
| 17 | 步进能量密度 | |  | 1J/cm² | | | | 否 |  |
| 18 | 多功能治疗参数设置 | |  | 具备 | | | | 否 |  |
| 19 | 表皮冷却 | |  | 蓝宝石接触持续式 | | | | 否 |  |
| 20 | 冷却系统 | |  | 包括但不限于水冷 | | | | 否 |  |
| 21 | 冷却温度范围 | |  | 0-15° | | | | 否 |  |
| 22 | 屏幕尺寸 | |  | ≥12英寸 | | | | 否 |  |
| 23 | 配置需求 | | ★ | 主机（含配套附件）1台、治疗头≥1把、显示器≥1台、防护眼镜≥1副、脚踏开关1个 | | | | 否 | 企业承诺 |
| 3 | 技术偏离要求 | | ▲标识的指标和“无标识”指标负偏离≥11项，投标企业技术分值为0分 | | | | | | |