采购需求表（物资类）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目编号 | | 2024-JQ06-W3507 | | | 项目名称 | 等离子体手术系统 | 最高限价（万元） | 38 | |
| 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 | | ★ | 适用于耳鼻咽喉头颈外科手术中软组织的低温消融、切除和凝固以及血管的止血。 | | | | 否 | 说明书或技术白皮书或宣传彩页 |
| 2 | 资质认证 | | ★ | 具备CFDA认证；同时具备FDA或CE认证。 | | | | 否 | 注册证或相关认证 |
| 3 | 控制方式 | | ▲ | 电压输出控制，激发频率固定为100KHz. | | | | 否 | 说明书或技术白皮书或宣传彩页 |
| 4 | 激发介质 | |  | 生理盐水 | | | | 否 |  |
| 5 | 切割消融温度 | | ★ | 切割消融工作控制温度为40℃ — 70℃ | | | | 否 | 说明书或技术白皮书或宣传彩页 |
| 6 | 控制面板 | |  | 具备可显示切割消融及凝血能量等级的LED显示屏，并可分别调控 | | | | 否 |  |
| 7 | 主要功能 | |  | 至少具备打孔、切割、消融、熨烫、皱缩、剥离、凝（止）血、吸引功能 | | | | 否 |  |
| 8 | 配置要求1 | | ★ | 系统主机一套 脚踏（板）开关一个 流量控制器一个 | | | | 否 | 企业承诺 |
| 技术偏离要求 | | | ▲标识的指标负偏离≥2项，投标企业技术分值为0分  ▲标识的指标和“无标识”指标负偏离≥5项，投标企业技术分值为0分 | | | | | | |