|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项目名称** | | 超乳玻切一体机 |
| **使用科室** | | 眼科 |
| **一** | **基本要求** | |
| 1 | 用途：适用于眼前节和眼后节手术，进行玻璃体和组织切割、晶体乳化、眼后节照明及应用电凝止血等。 | |
| 2 | 数量：1台。 | |
| **二** | **主要功能及参数** | |
| 1 | 前节超声乳化白内障+前节玻切的最小切口：≤2.2mm。 | |
| 2 | 后节玻璃体切割：支持20g、23g、25g玻璃体切割手术。 | |
| 3 | 可根据不同的状况选择不同的灌注模式，以维持眼内压的稳定；请出示具体的原理和实施方式。 | |
| 4 | 具有瞬时流速控制功能。 | |
| 5 | 具有气液交换功能。 | |
| 6 | 配备双照明光源；请出示具体的光源类型和切换方式。 | |
| 7 | 配备文丘里泵。 | |
| 8 | 具有较快的气动玻切切割速率；请出示具体的速率范围和模式。 | |
| 9 | 硅油注入压力范围：注入需包含0-70 psi；请出示具体的调节范围。 | |
| 10 | 抽吸负压：需包含0-600mmHg，且可适用于所有抽吸操作，包括玻切，粉碎，超乳，吸引等。 | |
| 11 | 具有多种输出模式：包含连续模式、脉冲模式、单爆破、超声粉碎等。 | |
| 12 | 具有多种超乳针头及角度可供选择；并出示具体的针头类型和角度。 | |
| 13 | 电凝功率脉冲固定、可调均可；并出示具体的功率和模式。 | |
| 14 | 随机提供多套院方所需的配套手柄、针头及套件包；并出示具体的套数。 | |
| 15 | 提供高温高压重复管路。 | |
| 16 | 内部模块化设计，可记忆保存不同医生的相关手术参数。 | |
| 17 | 多种用户界面语言和声音可选(包括中文语言和声音)。 | |
| 18 | 可发出不同的音调来确认系统操作状态，手术步骤或模式改变过程中的具有语音确认。 | |
| 19 | 能实现双手操作的稳定前段玻切，非单通道同轴灌注。 | |
| **三** | **主要配置及附件** | |
| 1 | 超乳玻切一体机 1台 | |
| 2 | 配套手柄、针头及套件包 多套 | |
| 3 | 台车 1台 | |
| 4 | 防尘罩 1个 | |
| **四** | **售后服务要求** | |
| 1 | 原厂质保期≥3年。 | |
| 2 | 十年以上的零配件供应期。 | |
| 3 | 维修响应时间≤2小时，24小时内上门维修，保修期外先维修后付款。 | |
| 4 | 保修期内，每年应提供不少于2次的预防性维护保养,并提供设备维修、保养详细工作报告单。 | |
| **五** | **配套耗材情况** | |
| 1 | 标准超乳套包、超乳针头、23G套包、25G套包等；请出示所有耗材的具体价格列表以及医保收费情况。 | |