|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项目名称** | | **强脉冲光与激光系统** |
| **使用科室** | | **皮肤科** |
| **一** | **基本要求** | |
| 1.1 | 数量：1台 | |
| 1.2 | 用途：治疗浅表血管病变、色素性病变、中轻度痤疮、瘢痕等皮肤病。 | |
| **二** | **主要功能及参数** | |
| 2.1 | 可治疗浅表血管病变、色素性病变、中轻度痤疮、瘢痕； | |
| 2.2 | 可治疗血管瘤、静脉曲张、鲜红斑痣等血管性病变； | |
| 2.3 | 可用于毛发祛除； | |
| 2.4 | 可用于深肤色嫩肤问题； | |
| 2.5 | 可治疗雀斑、日晒斑、老年斑等表浅色斑； | |
| 2.6 | 强脉冲光模块： | |
| 2.6.1 | 治疗模式：定点治疗、滑动治疗； | |
| 2.6.2 | 脉宽连续可调； | |
| 2.6.3 | 脉冲稳定，无能量尖峰，无能量衰减； | |
| 2.6.4 | 脉冲方式：多个同步脉冲，可选择 1~3个脉冲数； | |
| 2.6.5 | 脉冲光最高能量密度：≥30J/cm2；(提供相关证明材料) | |
| 2.6.6 | 血管治疗能量密度范围包含5-15J/cm2，可调 | |
| 2.6.7 | 色素治疗能量密度范围包含1-14J/cm2，可调 | |
| 2.7 | 激光模块:配备点阵激光治疗模块； | |
| 2.8 | 冷却方式：水冷； | |
| 2.9 | 数据库功能：可存储病人病历； | |
| **三** | **主要配置及附件** | |
| 3.1 | 主机 1套 | |
| 3.2 | 脉冲光治疗模块 1套 | |
| 3.2.1 | 表浅色斑治疗手具或滤光片 1把 | |
| 3.2.2 | 痤疮治疗手具或滤光片 1把 | |
| 3.2.3 | 脱毛手具或滤光片 1把 | |
| 3.3 | 激光治疗模块 1套 | |
| 3.3.1 | 痤疮治疗手具或滤光片 1把 | |
| 3.3.2 | 深层血管治疗手具或滤光片 1把 | |
| 四 | **售后服务要求** | |
| 4.1 | 原厂质保期不少于（ 5 ）年 | |
| 4.2 | 如属计量器具、放射类设备，则卖方提供经买方认可的且具有资质的检测机构出具的计量、放射防护检测合格报告，检测费用包含在合同总价中 | |
| 4.3 | 其他： | |