**各项目设备基本需求（即一 ~ 五），请逐行如实响应，勿复制黏贴。**

|  |  |
| --- | --- |
| **设备基本需求表** | |
| **项目名称** | 妇科射频治疗仪 |
| **一** | **基本要求** |
| 1.1 | 用途：微无创治疗子宫肌瘤、子宫腺肌病、异常子宫出血等疾病，为多种妇科良性疾病的治疗提供更多的可选择治疗方案，实现患者不开刀治疗疾病并保留子宫的愿望。 |
| 1.2 | 数量：1 |
| **二** | **主要功能及参数** |
| 1.将射频电磁波通过自凝刀介入到病变部位，使局部组织产生高热效应，直至凝固变性坏死而达到治疗的目的。  2.既能治疗子宫肌瘤（黏膜下、肌壁间）、子宫腺肌病、异常子宫出血，又能治疗各种宫颈病变。  3.实时无创监视。  4.经阴道微创介入，施行定位、定量、定性的靶点治疗。  5.对于异常子宫出血，自凝刀可实行子宫内膜消融的治疗。 | |
| **三** | **主要配置及附件** |
| 主机、手柄、治疗电极（需要提供备用电极）、  设备正常工作的其他必备功能及附件（列出详细配置清单） | |
| 四 | **售后服务要求** |
| 4.1 | 原厂质保期（含配件）≥ 5年 |
| 4.2 | 提供超出质保期后每年保修价格 |
| 4.3 | 提供核心配件及易损件名称、价格清单 例如治疗手柄、电极等 |
| 4.4 | 提供建议使用年限时长（根据说明书/铭牌 截图佐证）； |
| 4.5 | 提供预估的交货时间 |
| 五 | **配套耗材情况，（若有）提供价格及平台代码** |
| 5.1 |  |