连州市连州镇中心卫生院宫腔镜冷刀刨削系统设备采购项目，现向社会公开调研及供应商征集：

1、欢迎各潜在供应商提供报价表等。  
2、请按照附件格式要求提供相关资料。  
3、本次调研仅作为提供采购方参考的依据，参与本次调研并不代表取得订单。

4、基本要求；

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目名称 | 项目特征描述 | 计量单位 |
|
|
| 连州市连州镇中心卫生院宫腔镜冷刀刨削系统设备采购项目 | 连州市连州镇中心卫生院宫腔镜冷刀刨削系统设备采购项目 | 一台 |

1. **技术参数要求**
2. 刨削设备

1.转动方向：主机应能调节手机转动方向，具有正转（顺时针）、反转（逆时针）、往复（往返）转动至少三种方式。

2.主机应具有至少4个接口，连接手机通道接口1个、脚踏开关接口1个和接地接口1个。

3.刨削设备应具有负压吸引控制功能，支持随脚踏开关自动控制负压吸引通道的开闭,无需手动按钮或者单独脚踏控制负压吸引。

4.空载往复转转速范围500-8000r/min，预置空载往复频率调节范围 1 次/秒～10 次/秒。

5.旋转运动类的手机输出的径向圆跳动应满足下列要求：

a）当设定转速≤3000r/min时，应不大于0.2mm；

b）当3000r/min＜设定转速≤30000r/min时，应不大于0.1mm；

c）刨削刀头和夹头之间的轴向窜动应不大于 0.5mm。

6.设备应具有过载保护设计功能，实时检测术中情况，过载时自动停止。

7.配备无级调速脚踏，可随脚踏踩下的深度控制刀头旋速、吸引控制开关的开放程度。

1. 刨削刀头

1.刀头外径至少包含2.8mm、3.0mm、3.8mm、4.5mm、4.8mm多种可选。

2.刨削刀头为重复使用，可高温高压消毒，非一次性产品，可耐高温高压≥20次。

3.内、外切割刀管，可最小化拆卸符合内窥镜清洗消毒灭菌要求；

4.刀头有多种可选，至少具备旋切刀头、纵切刀头，且在同一主机、同一手柄（手机）实现各种粗细的旋切、纵切刀头的适配使用。

5.刨削设备的吸引通道应畅通。在-70KPa±10KPa 的负压下状态下，吸引量不得小于 400mL/min。

1. 子宫腔内窥镜

1.内窥镜：采用一体式设计，无需内外鞘即可实现进出水循环。镜体自带进出水通道，自带器械通道，优化手术过程中传统镜体组装内、外鞘进出水通道流程，提高手术效率，保证手术安全。

2.柱状透镜传像内窥镜，视野清晰，前端采用蓝宝石镜面，坚固耐用，不锈钢材质Y型镜体。

3.视角向≥12°、视场角≥80°，有效景深范围3～50mm，有效光度率 DM ≤1900cd/m2 /lm。

4.采用 ISO 10526:1999 CIE S 005 规定的 A 标准照明体的光谱，经照明光路和成像系统传输后的输出光谱的显色指数Ra:≥90。

5.单位相对畸变 VU-Z的控制量≤-18%。

6.工作长度≥197mm、最大外径≤8mm;手术器械通道≥4.3mm、

7.注液通道孔径≥2.0mm，进水通道、出水通道各自独立，可连续对流；

8.可选配手术器械：至少包括双动弯剪刀、单动直剪刀、异物钳、活检钳、分离钳等4mm器械。

9.可选配3mm/4mm持针钳，及3mm/4mm打结器，可开展宫腔镜下节育器缝合术。

10.可选配手术钳可以拆卸成三部分：手柄、钳杆、钳芯，便于清洗灭菌，可低温等离子、高温高压消毒，避免因消毒不彻底而造成术中感染。

11.可适配3mm/4mm刨削刀头。

12.术中可独立使用也可使用外鞘:外径27.5Fr、与内窥镜配套安装360°任意方向插入式。

13.使用外鞘时，内窥镜上的2个注液通道即可变为两路各自独立的进水通道。在手术过程中，生理盐水和葡萄糖自由切换(双极、等离子和单极自由切换)，保持连续灌注和冲洗，保证手术视野清晰。

1. 配置清单

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **数量** |
| 1 | 主机 | 1 |
| 2 | 手机 | 1 |
| 3 | 刨削刀头（旋切） | 1 |
| 4 | 刨削刀头（纵切） | 1 |
| 5 | 脚踏 | 1 |
| 6 | 内窥镜 | 1 |
| 7 | 外鞘 | 1 |
| 8 | 缝合专用打结器 | 1 |
| 9 | 缝合专用持针钳 | 1 |
| 10 | 绝缘组织分离钳 | 1 |
| 11 | 活检钳 | 1 |
| 12 | 异物钳 | 1 |
| 13 | 鼠齿抓钳 | 1 |
| 14 | 剪刀 | 1 |
| 15 | 剪刀 | 1 |
| 16 | 进水阀门 | 1 |
| 17 | 出水阀门 | 1 |
| 18 | 电凝棒 | 1 |
| 19 | 高频线 | 1 |
| 20 | 防水帽 | 1 |
| 21 | 消毒盒 | 1 |

附件：

**调研资料**

**单位名称（加盖公章）：**

**地址：**

**日期：**

1. **营业执照副本（含公司介绍）**
2. **报价附件（在此处插入）**

**2.报价单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **采购内容** | **数量** | **报价**  **（人民币 元）** | **备注** |
| 连州市连州镇中心卫生院宫腔镜冷刀刨削系统设备采购项目 | 1台 |  |  |

**附：产品说明书（如有）、售后服务说明。**

供应商名称（单位盖公章）：

联系人：

电话：

日期：