附件2

|  |
| --- |
| 广元市妇幼保健计划生育服务中心 |
| 2019年新增医疗设备市场调研询价清单  **耳鼻咽喉科设施**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **设备名称** | **单位** | **拟配置科室** | **备注** |  | | 红光光治疗仪 | 台 | 儿保科 |  |  | | 低温等离子射频治疗仪 | 台 |  |  | | 耳鼻咽喉内窥镜光学检查系统 | 套 |  |  | | 诊断型纯音听力计 | 台 |  |  | | 医用超声雾化吸入器 | 台 |  |  | | 耳鼻喉科综合治疗台 | 张 |  |  | | 手持裂隙灯显微镜检查仪 | 台 |  |  | | 检眼镜 | 台 | （直流、交流电各1） |  | | 耳鸣治疗仪 | 台 |  |  |   **耳鼻咽喉科器械**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **器械名称** | **单位** | **拟配置科室** | **备注** |  | | 耵聍钩 | 个 | 儿保科 |  |  | | 间接喉镜 | 把 |  |  | | 喉部异物钳 | 个 | 垂直、水平各1把 |  | | 泪道探查针 | 个 | 3\*12、3\*8、5\*6、5\*7各2个 |  | | 眼科剪 | 把 | 直头、弯头个2把 |  | | 开睑器 | 把 |  |  | | 睑板腺夹 | 把 |  |  | |
| **注：因注册名称差异，询价设备名称包括但不仅限于以上设备名称，但使用功能必须类似！！！** |