# 威海市立医院口腔综合治疗台、口腔种植机设备调研公示ZB202509-01

一、报名时间：2025.09.05-2025.09.11（报名截止时间17:00，以邮箱收到报名文件时间为准）

二、设备清单:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设备名称** | **数量** | **单位** | **设备功能要求及描述** |
| 1 | 口腔综合治疗台 | 2 | 台 | 适用于开展牙科检查、治疗、手术、修复、洁牙等各类诊疗操作。具备完善的基础诊疗功能，包括高速手机、低速手机、三用枪及强吸弱吸装置等；配备可调节医师座椅及助理模块；整机运行低噪音、易消毒清洁，且具备水路防回流等安全保护功能。 |
| 2 | 口腔种植机 | 1 | 台 | 适用于口腔种植手术中，为种植体植入、骨修整以及修复体调磨等操作提供精准稳定的动力支持。具备高精度无刷电机，并支持精准的扭矩与转速调节；配备智能控制面板及多种种植程序；具备生理盐水冷却系统及吸唾装置；整机运行稳定、噪音低，且便于清洁消毒。 |

1. 请意向参与者务必于报名截止日之前通过邮箱（联系邮箱whslyyzbzb@163.com)进行报名并按要求递交材料，材料清单模板详见**附件：《威海市立医院医疗设备调研材料目录》。**

**四、联系地址**：威海市立医院临床教学与技能培训中心外科楼6楼612室。（威海市环翠区统一路248号）

联系人：吴立顺 0631-5283757

附件：威海市立医院医疗设备调研材料目录

 威海市立医院招标投标管理办公室

 2025年9月5日