**附件：**

**说明：**本技术要求仅做参考，不是唯一指标。

1. **高强度超声聚焦科研及辅助系统**
2. **、用途**：用于治疗肿瘤
3. **、数量**：1套
4. **、技术要求**
5. 品牌：国内外知名品牌
6. 超声治疗系统

2.1超声治疗系统频率：1-1.5MHz

2.2焦域横向尺寸：≤2.5x2.5mm；焦域纵向尺寸：≤22mm

2.3超声治疗头发射超声波最大距离：130mm

2.4焦域最大声强：＞12000瓦/平方厘米

1. 三维控制系统

3.1超声治疗头三维运动范围：X、Y、Z≥100mm

3.2超声治疗头摆动角度：X≥15°；Y≥5°

3.3治疗床三维运动范围：X≥400mm ；Y≥150mm；Z≥250mm

4、具有进水、水温显示、脱气、注水、排水等基本功能

1. **、配置要求**

主机 1套

**二、ECT保修**

1. **、用途**：GE的Infinia VC型ECT保修
2. **、数量**：3年
3. **、技术要求**
4. 保修类别：全保（后2年除CT功能外全保）
5. 保修年限：3年
6. 响应时间：≤2小时，24小时内到场。
7. 开机率：≥95%。
8. 预防性保养服务：≥4次/年。
9. **、配置要求**

ECT保修 3年