**附件：**

**说明：**本技术要求仅做参考，不是唯一指标。

1. **准分子激光治疗仪**
2. **用途**：适用于治疗银屑病，包括头皮银屑病、白癜风、过敏性皮炎(湿疹)、脂溢性皮炎和白斑病
3. **数量**：1台
4. **技术要求**
5. 波长:308±2mm
6. 局部照射剂量:30-4200J/㎝²
7. 具备高能量输出
8. 治疗面积:≤30㎝²，可配多种尺寸出光窗口适配器
9. 具备最小红斑量检测功能
10. 具备多种出光控制方式
11. 可同时独立治疗2个以上病人
12. **配置要求**
13. 主机 1台
14. 手柄 2套
15. 防护眼镜     2副
16. 防护眼罩 　 6副
17. 如有其它请补充