附件一：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申请科室 | 设备名称 | 数量 | 单价（万元） | 总价（万元） |
| 1 | 口腔科 | 牙椅管路消毒器 | 10 | 1.6 | 16 |
| 2 | 妇产科 | 宫腔等离子电切系统 | 1 | 20 | 20 |
| 3 | 院感科 | ATP荧光检测仪 | 1 | 5 | 5 |
| 4 | 骨一科 | C臂X光机 | 1 | 110 | 110 |
| 5 | MMC | 人体成分分析仪 | 1 | 35 | 35 |
| 6 | MMC | 直立倾斜试验系统 | 1 | 49 | 49 |
| 7 | ICU病区 | 神经中央监护分析系统 | 1 | 40 | 40 |
| 8 | 检验科 | 智能采血管理系统 | 1 | 28 | 28 |
| 9 | 妇产科 | 腹部手术器械 | 1 | 25 | 25 |
| 10 | 血透室 | 血透机 | 7 | 16 | 112 |