**附件1 泌尿外科设备需求清单（报价以整包为单位）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设备名称** | **数量** | **备注** |
| **1** | **阴茎硬度测试仪** | **1台** |  |
| **2** | **低强度脉冲式超声治疗仪** | **1台** |  |
| **3** | **男性性功能生物反馈检测仪** | **1台** |  |
| **4** | **男性性功能康复治疗仪** | **1台** |  |
| **5** | **前列腺光子治疗仪** | **1台** |  |