
전기 및 기타수술장치 공고 규격서



2025년도

가톨릭관동대학교 국제성모병원

품 명	전기 및 기타수술장치		
	Electrosurgical and other surgical devices		
수 량	1 set	KFDA 분류번호(등급)	A35000(3)

[국문]

A.(특징)

1. 전립선 치료기구로서 기존 치료법들은 역사정등 부작용등이 있는데 이 제품은 Transitional zone만 타격하여 성기능 보존의 용이합니다.
2. Holep, Tur-p 등 수술에서 출혈이 발생하여 수술 중 수혈이 필요한 경우가 있는데 리즘은 수증기를 이용하여 세포를 괴사 시키는 방식의 수술로서 출혈이 거의 없습니다.
3. 시술 시간이 타수술에 비해 현저히 짧아 사용자의 피로도가 적습니다.

B.(규격)

1.

Size (mm)

Generator (L)584.2 x (D)406.4 x (H) 228.6

2.

Weight (kg)

Generator 22.7

3.

Performance

a.Water flow rates

- 1) therapy mode : 2.8 ± 0.1 ml/min
- 2) standby mode : 0.18 ± 0.025 ml/min
- 3) Total Water Flow per 1 treatment

b. Salline flush flow rates

- 1) Normal Flush : 90 ± 18 ml/min
- 2) Turbo flush : 185 ± 37 ml/min

c. RF power setting

- 1) therapy output : 124 ± 3 Watt
- 2) Standby Output : 7.1 ± 1 Watt

d. Water Pressure :

1) 20 PSI $\pm$ 5 PSI (1034 $\pm$ 258 mmHg) 2) 70 PSI $\pm$ 5 PSI (3620 $\pm$ 258 mmHg)

C.(구성)

1. Main Unit 1 Set
2. Bovie 2 Set
3. Booker Box 1 Set
4. Infusion pump 2 Set

D.(기타사항)

1. 공급자는 납품일 기준으로 6개월 이내 생산된 제품을 납품하며, 최종검수 완료 후 무상보증기간을 3년으로 한다.
2. 공급자는 사용자 측에서 요구한 장소에 납품 및 설치를 완료하며, 설치에 따른 모든 비용은 물품 대금에 포함되어
있고, 사용자가 원활하게 운용할 수 있도록 시험 운영 및 교육 시행을 완료하여야 최종검수로 인정한다.
3. 공급자는 년 2회 정기 점검을 시행하며, 그 결과를 의용공학파트에 제출한다.
4. 특징(A), 규격(B) 또는 구성(C)에 표기된 명칭과 기능이 각 제조사에서 사용하는 명칭 또는 기능과 상이하더라도 그 기능이 동등 또는 대체가능 하거나 그 이상일 경우 인정한다.
5. 각 입찰 참여업체에서 제안하는 규격 심사는 본원 사용부서 평가와 타 병원 납품/운영실적을 참고하여 공정하게
심사되기에, 이에 대한 이의를 제기할 수 없으며, 심사 결과에 대한 공개는 요구할 수 없음을 알려드립니다.