**产品介绍会报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| **公司名称** |  |
| **设备名称** | 模型三维扫描仪 |
| **品牌** |  |
| **型号** |  |
| **产地** |  |
| **注册证号** |  |
| **单价（万元）** |  |
| **保修期** |  |
| **同型号产品****用户名单** | 重点列举广东省内用户名单 |
| **授权介绍人** |  |
| **介绍人电话** |  |
| **联系邮箱** |  |
| **介绍人身份证正面** |  |
| **介绍人身份证反面** |  |

注：①报名表请双面打印；②如有专机专用耗材，请附表列明。

**产品核心技术参数**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **技术要求** | **技术响应明细** | **列举出本品牌外，****能满足该参数品牌≥2个** | **备注** |
| 1 | 扫描技术 |  |  |  |
| 2 | 扫描时间 | 代型扫描时间≤ 秒，全牙弓扫描时间≤ 秒，全牙弓印模扫描时间≤ 秒 |  |  |
| 3 | 牙冠和桥精度 | ≤ 微米 |  |  |
| 4 | 镜头像素 | ≥ 万像素 |  |  |
| 5 | 石膏模型扫描功能 | 可否支持石膏模型扫描 |  |  |
| 6 | 印模扫描功能 | 可否支持印模扫描 |  |  |
| 7 | 输出格式 | 可否支持STL或DCM格式输出 |  |  |
| 8 | 软件兼容性 | 可否兼容主流Ortho System系统、Dental System、Implant Studio等系统 |  |  |
| **其它优势参数（请简要列明，原则上不超过5条）** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |