**附件1：**

**口腔修复膜**

|  |  |
| --- | --- |
| **序号** | **技 术 参 数** |
| \*1 | 用于口腔内软组织浅层缺损的修复以及腮腺手术中预防味觉出汗综合征 |
| \*2 | 口腔科材料 |
| 3 | 属于医疗器械，具有注册证，产品达国家灭菌标准，无菌提供，一次性使用 |
| 4 | 主要成份为胶原蛋白 |
| 5 | 平均厚度0.30-0.69mm，宽度范围约1.5cm-4cm，长度范围约2.5cm-6cm，可提供3种及以上规格进行选择 |
| 6 | 可收费 |
| 备注 | 加\*为关键性参数，未满足则不符合实质性需求，视为无效投标 |