|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金堂县第一人民医用设备（维修、配件）询价通知单 | | | | | |
| 设备（维修、配件）名称：迈瑞监护仪配件 | | | | | |
| 名称 | 规格 | 单位 | 数量 | 预算单价（元） | 合计 |
| 成人血压袖套 |  | 个 | 5 | 100 | 500 |
| 成人指套式血氧传感器 | 指套试 | 根 | 5 | 600 | 3000 |
| 一体式心电导联线 | 12针5导 | 根 | 5 | 500 | 2500 |
| 预算总金额合计：6000元 | | | | | |
| 技术要求： | 原厂配件、质保半年、需提供合格证 | | | | |
| 型号： | | | | | |
| 询价人（本单位）：曾老师 联系电话：19308209278 日期：2024.12.18 | | | | | |
| 报价公司名称： 联系人： 联系电话： | | | | | |
| 报价合计金额（元）： 报价时间： | | | | | |
| 备注：请于三个工作日内纸质盖鲜章扫描回复至邮箱[3833975156@qq.com。](mailto:3833975156@qq.com。) | | | | | |