|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金堂县第一人民医院医用设备询价通知单 | | | | | |
| 名称 | 规格 | 单位 | 数量 | 预算单价（元） | 备注 |
| 防护方巾 | 0.5Pbmm | 件 | 7 | 300 |  |
| 直型铅围脖 | 0.5Pbmm，宽度5CM | 件 | 7 | 150 |  |
| CT防护铅毯 | 0.5Pbmm | 件 | 4 | 700 |  |
| 需求参数（需标注“★ ”、“▲ ”等条款，其中：“★ ”为  核心条款（需实质性满足），“▲ ”为重点条款（用于重点扣分），其余 均为一般性条款） | ★所有防护用品防护当量均要求0.5Pbmm，直型铅围脖要求宽度5cm，CT防护铅毯要求可以将患者360°包裹，要求铅毯上有魔术贴可以粘贴固定。 | | | | |
| 询价人（本单位）：张老师 联系电话：13541246747 日期：2025.2.19 | | | | | |
| 报价公司名称： 联系人： 联系电话： | | | | | |
| 报价单价金额（元）： 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2747532673@qq.com。 | | | | | |