|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金堂县第一人民医院医用设备（维修）询价通知单 | | | | | |
| 设备（维修）名称：快速式全自动清洗消毒器 | | | | | |
| 名称 | 型号 | 单位 | 数量 | 预算单价（元） | 备注 |
| 快速式全自动清洗消毒器 | Rapid-A-480型 | 台 | 1 | 6000 |  |
| 预算总价： | | | | 6000 |  |
| 技术要求： | 需现场对设备进行检查，准确判断故障情况，保证设备正常运行  质保期≥3个月 | | | | |
| 型号：Rapid-A-480型 | | | | | |
| 询价人（本单位）：黄 诚 联系电话：18782409519 日期：2025年03月12日 | | | | | |
| 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交至设备库房或纸质盖鲜章扫描回复至邮箱342938277@qq.com。 | | | | | |