|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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：消毒供应中心水处理机 | | | | | |
| 名称 | 规格 | 单位 | 数量 | 预算单价（元） | 合计 |
| 石英石 | 6-10目 | KG | 200 | 2 | 400 |
| 活性炭 | 10-20目 | KG | 50 | 15 | 750 |
| 软化树脂 | 001×7FC | L | 120 | 20 | 2400 |
| 反渗透膜 | LCLE PRO-4040 | 支 | 6 | 2700 | 16200 |
| PP滤芯 | 20寸 | 支 | 3 | 20 | 60 |
| 预算总金额合计：19810 元 | | | | | |
| 技术要求： | 1. 水质需符合国家规定供应室用水要求 2. 质保一年 3. 安装完成后进行化学消毒 4. 水机消毒后水质采样合格 | | | | |
| 询价人（本单位）：曾老师 联系电话：19308209278 日期：2025.5.7 | | | | | |
| 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。) | | | | | |