|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
| 手外器械 | / | 套 | 1 | 9600.00 |  |
| 皮肤拉钩 | 锐（双齿） | 把 | 2 | 180.00 |  |
| 枪状镊 | 长21cm（有齿） | 把 | 2 | 180.00 |  |
| 骨挫 | 250cm单头 | 把 | 3 | 180.00 |  |
| 吸引管（粗、细） | 220cm\*3mm(2根）  220cm\*4mm(2根） | 根 | 4 | 180.00 |  |
| 髓核钳(直口） | 220mm\*4mm | 根 | 2 | 180.00 |  |
| 需求参数（实质性要求） | 1. 医用不锈钢。   2.耐腐蚀性强，使用寿命长。 | | | | |
| 询价人（本单位）：张老师 联系电话：13541246747 日期：2025.5.21 | | | | | |
| 报价公司名称： 联系人： 联系电话： | | | | | |
| 报价单价（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。 | | | | | |