|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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：宫腔镜维修 | | | | | |
| 名称 | 规格 | 单位 | 数量 | 预算单价（元） | 合计 |
| 沈大空腔镜 | 4-302-A | 支 | 1 | 5000 | 5000 |
| 预算总金额合计：5000元 | | | | | |
| 技术要求： | 1. 故障情况：图像模糊 2. 质保半年 | | | | |
| 型号： | | | | | |
| 询价人（本单位）：曾老师 联系电话：13438899278 日期：2025.6.23 | | | | | |
| 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。) | | | | | |