|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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：水处理机 | | | | | |
| 名称 | 规格 | 单位 | 数量 | 预算单价（元） | 合计 |
| 树脂 | C100E 凝胶强酸阳树脂 | 袋 | 6 | 600 | 3600 |
| 布水器组件 | 1.25D-GB | 套 | 2 | 500 | 1000 |
| 多功能控制阀 | F117Q1 | 台 | 1 | 1500 | 1500 |
| 多功能控制阀 | F65P1 | 台 | 1 | 1500 | 1500 |
| 预算总金额合计：7600元 | | | | | |
| 技术要求： | 1. 保障设备水质小于0.03mmol/L   2、一年质保 | | | | |
| 型号： | | | | | |
| 询价人（本单位）：曾老师 联系电话：13438899278 日期：2025.7.24 | | | | | |
| 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。) | | | | | |