|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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：冷冻切片机维修 | | | | | |
| 配件名称 | 生产厂家 | 单位 | 数量 | 预算单价（元） | 备注 |
|  | 美国赛默飞世尔科技公司 |  | 1 | 9000 |  |
| 技术要求： | 1. 故障情况：冷冻箱制冷故障、触摸显示屏显示故障。 2. 质保要求：完成维修，设备恢复正常，维修部件保期六个月。 | | | | |
| 设备型号：Cryotome FSE | | | | | |
| 询价人（本单位）：唐老师 联系电话：13708179794 日期：2025.9.15 | | | | | |
| 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：报价截止日期2025.9.18 18:00，请于报价截止前将纸质询价通知单盖鲜章扫描回复至邮箱[yxzbb@jintangyy.com。](mailto:3833975156@qq.com。) | | | | | |