|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 规格 | 单位 | 数量 | 预算单价（元） | 备注 |
| 帕巾钳 | 16cm | 把 | 30 | 86 |  |
| 组织剪（尖） | 16cm | 把 | 10 | 80 |  |
| 组织剪（直） | 18cm | 把 | 10 | 86 |  |
| 组织剪（直） | 20cm | 把 | 10 | 86 |  |
| 止血钳（弯） | 18cm | 把 | 10 | 86 |  |
| 持针器 | 20cm | 把 | 20 | 98 |  |
| 阿里氏 | 20cm | 把 | 20 | 112 |  |
| 胆道刮匙 | 280\*10单头 | 把 | 2 | 258 |  |
| 治疗碗 | 内径14cm 深度5cm | 把 | 20 | 36 |  |
| 需求参数（实质性要求） | 1. 医用不锈钢。   2.强度高、耐腐蚀、不易磨损变形。 | | | | |
| **询价人信息** | | | | | |
| 询价人：张老师 联系电话：13541246747 日期:2025年9月24日 | | | | | |
| **报价人信息** | | | | | |
| 报价公司名称： 联系人： 联系电话： | | | | | |
| **产品信息** | | | | | |
| 品牌： 型号: 报价单价（元）：  报价合计金额（元）： 报价时间：XX年XX月XX日 | | | | | |
| 备注：请于三个工作日内纸质盖鲜章扫描回复至邮箱yxzbb@jintangyy.com。 | | | | | |

**金堂县第一人民医院医用设备询价通知单**