珠海市第三人民医院医疗设备易损备品备件报价单

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | |  | | | | |
| **公司名称** | |  | | **电 话** |  | |
| **设备名称** | |  | | **设备型号** |  | |
| **易损备品备件信息** | | | | | | |
| **生产企业类型** | | □大型企业 □中型企业 □小型企业 □微型企业 | | | | |
| **保修期** | |  | | | | |
| **供货期** | |  | | | | |
| **售后服务方案** | |  | | | | |
| **易损备品备件报价** | | | | | | |
| 序号 | 名称 | | 型号 | 数量/单位 | 单价（元） | 总价（元） |
| 1 |  | |  |  |  |  |
| 2 |  | |  |  |  |  |
| 3 |  | |  |  |  |  |
| 4 |  | |  |  |  |  |
| 合计 | | | | | |  |
| **公司代表签字** | |  | | **日 期** |  | |