附件：广州市干部健康管理中心2024年医疗及相关设备购置项目（临床医疗设备）报价单参考版

注：正式报价请删除无关信息，品牌和型号必填，报价后加盖公章，如有疑问可电话咨询

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 品牌 | 型号 | 单位 | 数量 | 报价（元） |
| 1 | 盆底磁刺激治疗仪 |  |  | 台 | 1 |  |
| 2 | 肠道水疗机 |  |  | 台 | 1 |  |
| 3 | 高频电刀(双极) |  |  | 台 | 1 |  |
| 4 | 超声骨刀机 |  |  | 台 | 1 |  |
| 5 | 可视喉镜 |  |  | 台 | 1 |  |
| 6 | 气压弹道式体外冲击波治疗仪 |  |  | 台 | 1 |  |
|  | | | | | |  |

\*以上设备保修 年

售后维修服务：公司在广州是否有办事处和售后工程师，能否随时上门服务？

公司名称（请修改并加盖公章）

联系人（姓名及联系方式）

日期： 年 月 日