**附件：广州市干部和人才健康管理中心2025年医疗及相关设备购置项目（消化辅助设备）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 | 超声微探头系统 |  |  | 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