|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **郎溪县中医院医疗设备采购询价函** | | | | | | | | | |
| 报 价 方： | | | | | | 询 价 方： 郎溪县中医院 | | | |
| 报 价 人： | | 电 话： | | | | 发 件 人：段国祥 | | 电话：13865340288 | |
| 签发人： | | 报价日期： | | | | 签 发 人：姚中菊 | | 询价日期： 2024 年12月16日 | |
| **采购货物或服务的品种、规格型号、数量及报价栏** | | | | | | | | | |
| 序号 | 物资名称 | | 规格/型号 | 单位 | 数量 | 质保期(月) | 单价（元） | 金额（元） | 备注 |
| 1 | 电解质电极 | | AU5811 | 套 | 1 | 3 |  |  | 所提供产品需在2024年9月1日后生产 |
| 合计金额（大写）： | | | | | | | |  |
| 1、请于2024年 12 月19日前予以报价，报价有效期： 30 天。(询价函密封盖公章快递至郎溪县亭子山路99号郎溪县中医院医学装备科段国祥13865340288) | | | | | | | | | |
| 2、提供询价函时同时提供公司有效资质证件及产品医疗器械注册证。(合同签订时需提供产品授权书) | | | | | | | | | |
| 3、交货方式及费用负担：供方负责送货至需方指定地点，运输费用由供方负责承担；各类税费、其他费用（包括各种不可预见费用）均包含在报价中。 | | | | | | | | | |
| 4、交货期限：在签订合同后 3 天内交货，交货地点：郎溪县中医院 。 | | | | | | | | | |
| 5、付款方式：产品安装验收合格后三个月内付清合同款。 | | | | | | | | | |
| 6、具体交货时间、地点、名称、品牌、规格、数量、价格等以签订的合同为准 。 | | | | | | | | | |
| **报价单位签字（盖章）：** | | | | | | | | | |

**注：未中标单位不再另行通知。**