|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金堂县第二人民医院医用设备询价通知单 | | | | | |
| 名称 | 规格 | 单位 | 数量 | 最高单价（元） | 合计 |
| 腕式电子血压计 | \ | 台 | 2 | 363 | 726元 |
| 技术要求 | 电子血压计使用方式为手腕式测量；用电来源为电池；显示方式为数字式显示；测量范围0mmHg～300mmHg；测量精度±3mmHg；质保一年；记忆数值量≥30个 | | | | |
| 询价人（本单位）：唐老师 | | 联系电话：18181926606 | | 日期：2025.1.10 | |
| 报价公司名称： | | 联系人： | | 联系电话： | |
| 报价合计金额（元）： | | | 报价时间： | | |
| 备注：请按照本通知单格式填写（可增加表格行数），于三个工作日内纸质鲜章扫描回复至邮箱[2495835086@qq.com](mailto:2495835086@qq.com) | | | | | |