|  |
| --- |
| **百色市中医医院医用气体供应项目市场调研报价表** |
| 项目名称 | 规格及要求 | 单位 | 服务期 | 单价（元） | 是否全部满足需求 |
| 　医用氧气 | 液氧　 | 吨　 | 1年　　 | 　 |  |
| 　医用氧气  | 10L，纯度≧99.5%　 | 瓶　 | 　 |
| 　医用氧气  | 4L，纯度≧99.5%　 | 瓶　 | 　 |
| 　医用氧气  | 15L，纯度≧99.5%　 | 瓶　 | 　 |
| 　医用氧气  | 40L，纯度≧99.5%　 | 瓶　 | 　 |
| 　二氧化碳  | 40L，纯度≧99.5%　 | 瓶　 | 　 |
| 合计 |  |  |
| 注：1.按单价进行报价，包含设备所有零件全保方式进行维修保养服务、维修保养工具、现场安装调试的各种费用、委托培训费、税金及其他所有成本费用的总和。对于该项目未列明，而供应商认为必需的费用也需列入总报价。2.实际采购量以医院订单为准。 |
|  |  |  | 报价单位：（盖章） |
|  |  |  | 代表人签字：联系电话： |
|  |  |  | 年 月 日 |