## 附件：

## **保亭县人民医彩超探头维修服务采购项目**

## **市场询价清单**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设备名称** | **生产厂家（国产）** | **型号（国产）** | **维保年限** | **数量** | **报价金额** |
| 1 | 彩色多普勒超声系统 | 迈瑞 | SC5-1U | 1 | 1 |  |
| 报价合计金额：（大写）： 元整 ， （小写） 元 | | | | | | |

以上报价含税及包含产品质保期内服务过程中可能产生的其他费用。

报价单位： （盖章）

联 系 人： 身份证号：

## 电 话： 日 期：2024年6 月 日

**服务参数要求**

1、超声腹部探头图像暗道衰减无法正常使用，需更换维修更换声头晶体。

2、机器维修所需更换零配件费用、工时费、差旅费等所有因维修服务所产生的费用均包含在报价内。

3、需提供营业执照，营业执照经营范围需包含设备维修。提供厂家或代理商授权。

4、对所更换的配件保修期12个月（人为损坏及不可抗拒的自然因素除外）。