**报价表**

广西壮族自治区胸科医院：

我公司收到贵院关于采购医疗设备的询价函，现将报价回复如下：

表1 设备报价

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **生产厂家、品牌、规格型号** | **数量** | **单价（万元）** | **金额（万元）** |
| 1 | 超短波电疗机 |  | 10台 |  |  |
| 合计： |  |
| 注：设备报价指货物、备件、专用工具、安装、调试、检验、技术培训及技术资料和包装、运输等全部费用。 |

表2 超短波电疗机部分参数及相关情况表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **项目** | **内容** |
| 1 | 治疗时间：分10、15、20、25、30min五档。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 2 | 脉冲调制频率分：疏70Hz、密350Hz二档。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 3 | 使用电源：～220V，50Hz。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 4 | 工 作 制：连续工作时间≥4h。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 5 | 输出分10档调节。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 6 | 设备质保期 |  年 |

联系人： 联系电话：

单位：（盖章）

年 月 日