附件：

**玉溪市中医医院病理科玻片柜、蜡块柜询价采购报价单**

1. 询价采购项目

项目名称：玉溪市中医医院病理科玻片柜、蜡块柜询价采购项目

二、报价

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 物资名称 | 规格/型号 | 生产厂家 | 单位 | 单价 | 合计金额 | 备注 |
| 玻片柜 |  |  |  |  |  |  |
| 蜡块柜 |  |  |  |  |

1.以上价格包含安装、调试、税收、运输、售后服务等一切费用。

2.产品可分项报价并附彩图。

三、质量承诺

以上产品质保期为 年，使用过程中如有损坏，4小时内到现场维修。我公司承诺提供的产品若达不到院方参数要求或出现质量问题，不符合使用条件，无条件退货，并承担相应责任。

联系人： 联系电话：

公司名称（盖章）：

2021年 月 日