

报价文件

项目名称	邵阳市妇幼保健院（邵阳市妇女儿童医院）三星麦迪逊彩色超声诊断仪维保服务	采购编号	62024040708009215
报价	大写：人民币玖万陆仟元整 小写：¥：96,000.00 元。		
维保设备	2 台三星麦迪逊彩超 V20		
合同周期	1 年，具体以合同约定时间为准。		
备注	1. 我公司承诺完全响应采购方服务要求。 2. 除维保费用外采购方无需另付任何其他费用。		

投标单位：长沙超立康科技有限公司

法定代表人或其委托代理人（签字）

联系电话：13554314378

日期：2024 年 04 月 09 日



现场勘查确认表

项目名称：邵阳市妇幼保健院（邵阳市妇女儿童医院）三星麦迪逊
彩色超声诊断仪维保服务项目

项目编号：62024040708009215

针对该项目的招标需求，长沙超立康科技有限公司已来我院进行沟通了解，我方也对该公司实力和相应资质进行了考察了解，认定该公司满足项目相关要求，可参与我院该项目在湖南省政府采购电子卖场竞价。



使用科室签字：[Signature] 2024.4.9

邵阳市妇幼保健院