

医疗配件报价单

报价单号:	P-202507083	报价日期:	2025-7-8	
客户信息:		公司信息:		
客户名称:	新疆维吾尔自治区第三人民医院	公司名称:	天山区中山路永彦医用设备技术服务部(个体工商户)	
地址及邮编:	乌鲁木齐沙依巴克区南昌路168号	地址及邮编:	新疆乌鲁木齐市天山区中山路红旗路电脑城二层2-A-21	
联系人:		联系人:	曹亚	
电话:		电话:	13070404094	
故障现象: /				
报价明细:				
序号	备件型号及名称	数量	单价	收费金额
1	硬镜维修费	1次	13000	13000
2				
3				
4				
收费金额合计:	大写: 壹万叁仟元整			小写: 13000元
银行信息:	请将上述款项汇至以下账户			
开户名称:	天山区中山路永彦医用设备技术服务部(个体工商户)			
开户银行:	中国银行股份有限公司乌鲁木齐市人民路支行			
银行账号:	108298210691			
维修服务内容及条款:	经销商 <input type="checkbox"/>		医院 <input checked="" type="checkbox"/>	
备注: 质保6个月				

公司: 天山区中山路永彦医用设备技术服务部(个体工商户)

(盖章)

授权代表签字: 曹亚 13070404094

