

报价单

hxyf-2025-06-30-01

询价单位：乌鲁木齐市米东区卡子 报价单位：新疆汉祥医疗设备有限公司
湾社区卫生服务中心

需开发票类型： ☒ 普票 ☐ 专票

服务/更换新配件名称（以下简称“新配件”）	物料编码	数量	单价	金额	是否回收	更换新配件的保修期限
UPS 电源	/	2.00	3,000.00	6,000.00	/	1 年
合计金额（大写）：陆仟元整				（小写）：¥6,000.00		
备注： 1、质保时间以验收合格开始计算，质保时间延长费用另计 2、付费周期 180 天（即发票开票日期当天计） 3、此报价单作为双方维修授权合同使用，一式两份，双方各存一份，双方确认签字生效 4、其他补充：/ 开户银行：交通银行股份有限公司乌鲁木齐开发区支行 账户名称：新疆汉祥医疗设备有限公司 账号：651651010013001510869 5、服务热线：400-162-6881						

报价人签字（盖章）：
报价人签字：
报价日期：25 年 6 月 30 日

