

医疗配件报价单

报价单号:	P-20241130	报价日期:	2024-11-30	
客户信息:		公司信息:		
客户名称:	新疆生产建设兵团第七师医院	公司名称:	乌鲁木齐经济开发区(头屯河区)永彦技术服务部	
地址及邮编:		地址及邮编:	新疆乌鲁木齐市经济技术开发区(头屯河区)青海湖路178号物流交易中心4层838室	
联系人:		联系人:	曹亚	
电话:		电话:	13070404094	
维修服务报价: \				
备件费:				
序号	备件型号及名称	数量	单价	收费金额
1	迈瑞 SV300 备用氧源 (套)	2	1835	3670
2				
3				
4				
收费金额合计:	大写: 叁仟陆佰柒拾元整			小写: 3670
银行信息:	请将上述款项汇至以下账户			
开户名称:	乌鲁木齐经济开发区(头屯河区)永彦技术服务部			
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"/>	
1、本报价为本公司根据客户的设备故障现象或所需服务内容分析后得出的维修服务报价。 2、报价确认: 如客户接受上述维修服务报价, 请完整填写客户联系信息后, 将签字盖章的本报价确认函传真至本公司。 3、付款条件: 本公司施行先款后货原则或双方约定付款时限。 约定付款时限: 先款后货 <input type="checkbox"/> 30 天内 <input type="checkbox"/> 60 天内 <input type="checkbox"/> 90 天内 <input type="checkbox"/> 4、经销商于本公司派出工程师或发出备件之前支付上述全部款项, 本公司以收到客户盖章签字的报价确认函及付款凭证的传真后, 按客户要求派出工程师或发出备件。 5、维修更换的备件保 6 个月; 一次性耗材不在保修范围之内。				

公司: 乌鲁木齐经济开发区(头屯河区)永彦技术服务部
(盖章)

授权代表签字: 曹亚 13070404094