

阳春市人民医院医疗设备调研信息表

设备名称:		进口/国产	是□/否□
厂家名称:		型号	
质保不少于 2 年的设备单价 (元):			
数量 (台/套):		总价 (元):	
使用年限:		是否需要接入医院信息系统:	是□/否□
收费项目名称、编码、价格:			
主要功能:			
技术参数:			
配置清单:			
选配清单 (含价格):			
耗材价格 (如有):			

需要定期更换的损耗件、零配件价格:	
质保期后维护维修收费标准:	