附件二：

报价单

一、项目名称：兴仁市人民医院磁共振(型号：ESSENZA 1.5T)维修项目

二、报价表：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目 | 数量 | 单价 | 金额 | 备注 |
| 添加液氦 | 750L |  |  |  |
| 励磁、匀场 | ---- | ---- |  |  |
| 其他费用 |  |  |  |  |
| 合计 | 大写： |  |  |

三、本公司已知晓并同意以下维修要求：

1、补充液氦750L。

 2、励磁、匀场。

 3、设备正常运行一个月视为修复并予验收。

4、维修过程中出现的非人为因素造成的再次失超，产生的损失（液氦费用）由维修方和医院均摊，若由工程师误操作导致的损失，则由维修方自行承担责任。

四、本公司承诺提供的所有资料均合法有效。

报价单位（盖章）

报价日期：