附件1

设备维修需求调研报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | | 彩色超声诊断系统容积探头维修及空气压缩机保养需求调研项目 | | | | |
| **项目编号** | | ZYSBJY-WXDY-2024002 | | | | |
| **公司名称** | |  | | | | |
| **项目授权代表** | |  | | **代表电话** |  | |
| **维修报价情况** | | | | | | |
| **序号** | **维修方式** | | **生产产家** | **质保期** | **报价（元）** | **备注** |
| 项目1 | 1、原容积探头维修 | | / |  |  |  |
| 2、更换原厂全新容积探头 | |  |  |  |  |
| 项目2 | 空气压缩机保养  （三台） | | / |  |  |  |
| 此项目可现场查看实际情况，请提前联系。 | | | | | | |
| **其他说明（针对维修部件的情况、市场状况等）：**  （根据实际情况填写，无可不填） | | | | | | |
| **附：**厂商资质、具有履行项目所必需的设备和专业技术能力的承诺（自拟）  （资料可另行单独打包发送） | | | | | | |

注：红色括号内容填写完删除。