**寿光市中医医院纯水机耗材报价单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **品名** | **技术要求** | **规格型号** | **生产厂家/品牌** | **数量** | **单价** | **金额** | **到货期** | **备注** |
| 食品级活性炭 | 食品级果壳炭 |  |  | 2袋 |  |  |  |  |
| 钠离子树脂 | 001\*7阳离子树脂 |  |  | 5袋 |  |  |  |
| 反渗透膜 | 4040（美国） |  |  | 10根 |  |  |  |
| 保安过滤滤芯 | 5um\*20英寸 |  |  | 12支 |  |  |  |
| 合计 |  |

附：1、耗材为供应室和口腔科纯水机使用，报价方可踏勘现场，联系人设备科王主任

2、根据寿光水质情况，所更换耗材后供应室水质质保1年，口腔科水质质保2年

**报价公司（盖章）：**

 **法人/授权代表（签字）：**

 **联系电话：**