**放射诊疗设备状态检测报价单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **检测项目名称** | **单价（/台/年）** | **数量（台）** | **年报价（元）** |
| DSA |  | 2 |  |
| CT |  | 3 |  |
| DR |  | 3 |  |
| 数字胃肠机 |  | 2 |  |
| 小C臂 |  | 3 |  |
| 乳腺DR |  | 1 |  |
| 骨密度仪 |  | 2 |  |
| 直线加速器 |  | 1 |  |
| 模拟定位机 |  | 1 |  |
| **合计** |  |

**报价公司（盖章）：**

**法人/授权代表（签字）：**

**联系电话：**