**云南省中医医院杂物梯维保费用询价函**

**公司名称（加盖公章）： 联系人及电话：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 电 梯  类 型 | 型 号 | 速 度(m/s) | 层 站  （站/门） | 月 价（元/台） | 数量  （台） | 服务期  （月） | 小 计  （元） | 备注 |
| 1 | 杂物电梯 | TWJ200 | 0.4 | 2/2 |  | 1 | 36 |  | 光华院区西药库房 |
| 2 | 杂物电梯 | TWJ300 | 0.4 | 4/4 |  | 1 | 36 |  | 光华院区中药库房 |
| 3 | 杂物电梯 | TWJ3-Z | 0.4 | 2/2 |  | 1 | 36 |  | 制剂中心 |
| 合计：（大写） ；¥： 元。 | | | | | | | | | |

**申明：本次询价仅为医院招标采购前论证或介绍，不适用于相关采购法规政策，医院不支付任何相关费用。**