**附件2**

## 富顺县中医医院

# **流水式超微中药粉碎机采购项目**

# **采购内容**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 品牌 | 参数 | 数量 | 金额 | 备注 |
| 1 | 流水式超微中药粉碎机 |  |  | 一套 |  |  |
|  | 总价 |  | 大写 |  |

**注:以上产品除符合国家标准还需符合富顺县中医医院工作要求，如供应商提供的产品不能满足医院清洁卫生使用要求，应无条件进行更换产品已达到要求为止。**