附件1

|  |
| --- |
| 红河州中医医院医疗设备市场调查目录表 |
| **序号** | 采购品目 | **数量** | **单位** | 采购需求概况 | **科室** | 预算金额(万元) | **是否支持进口** | 备注 |
| 1 | 烫平机 | 1 | 台 | 设备要求双筒，长度要求3米，加热方式为电加热。采购后完成设备的安装、调试、培训、水电改造等工作。 | 供应室 | 15 | 否 |  |