**采购需求**

1、项目编号：**SSHJ-CG-24-13**

2、项目名称：**商洛市中医医院CT球管采购项目**

3、预算金额：**85万元**

4、最高限价：**85万元**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 采购内容 | 数量（单位） | 预算金额 |
| **1** | **商洛市中医医院CT球管采购项目** | **CT球管** | **1个** | **850000** |

5、采购需求：

技术规格、参数及要求：详见采购文件。

6、合同履行期限：详见采购文件（具体服务起止日期可随合同签订时间相应顺延）