|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2： 广元市妇幼保健院 | | | | | |
| 援建方舱医院所需医疗设备市场调研和询价清单 | | | | | |
| **序号** | **设备名称** | **单位** | **数量** | **主要功能要求** | **备注** |
| 1 | 全自动全血细胞计数仪 | 1 | 台 |  |  |
| 2 | 尿沉淀分析仪 | 1 | 台 |  |  |
| 3 | 全自动大便分析仪 | 1 | 台 |  |  |
| 4 | 加样枪 | 1 | 把 | 10-100ul,200-50ul各1把 |  |
| 5 | 冷冻冷藏冰箱 | 1 | 台 | 普通 |  |
| 6 | 医用显微镜 | 1 | 台 |  |  |
| 7 | 医用离心机 | 1 | 台 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |