**杭州市第三人民医院打印机需求文件**

采购需求表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **打印机型号** | **数量（台）** | **质保期** | **供应承诺送货时间** | **生产日期** | **单价金额（元）** | **质保期是否免费更换配件** | **备注** |
| 惠普（HP） LaserJet Pro P1106 Plus 黑白激光打印机 | 30 | ≥3年 | ≤3个工作日 | ≤1年 | ≤1200 |  | 使用非原装耗材且配件保修期内免费更换配件 |
| 得实DT-330热敏打印机 | 20 | ≥3年 | ≤3个工作日 | ≤1年 | ≤2000 |  |  |
| 得实 DL-630 条码打印机 | 10 | ≥3年 | ≤3个工作日 | ≤1年 | ≤2500 |  |  |

供应商报价文件模板

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **打印机型号** | **数量（台）** | **质保期** | **供应承诺送货时间** | **生产日期** | **单价金额（元）** | **质保期是否免费更换配件** | **备注** |
| 惠普（HP） LaserJet Pro P1106 Plus 黑白激光打印机 | 30 |  |  |  |  |  | 使用非原装耗材且配件保修期内免费更换配件 |
| 得实DT-330热敏打印机 | 20 |  |  |  |  |  |  |
| 得实 DL-630 条码打印机 | 10 |  |  |  |  |  |  |

注：空白处为供应商填写并加盖公司红章