采购需求

**咸阳市中心医院多功能麻醉机等医疗设备采购项目**

| **采购标的** | **数量**  **（单位）** | **技术规格、参数及要求** | **预算金额(元)** | **最高限价(元)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 多功能麻醉机等医疗设备采购项目 | 1项 | 详见采购文件 | 680000.00 | 680000.00 |