

附件 1

## 眼科设备采购项目设备清单

| 序号 | 设备名称              | 数量 | 单位 | 单价/万元 | 总价/万元 |
|----|-------------------|----|----|-------|-------|
| 1  | 眼科 A/B 型超声诊断<br>仪 | 1  | 台  | 8.5   | 8.5   |
| 2  | 非接触式电脑眼压计         | 1  | 台  | 9     | 9     |
| 合计 |                   | 2  |    |       | 17.5  |