

2024年度国有资产配置计划审批表

单位名称：太湖县大石乡卫生院

2024年10月8日

金额单位

序号	资产名称	规格型号	数量	单价	金额合计	用途	备注
1	眼底照相机		1	7.20	7.20	公卫签约服务	购置
2	尿液分析仪		1	1.00	1.00	尿常规检查	购置
3	电解质分析仪		1	1.60	1.60	血常规检查	购置
...			3		9.80		

单位意见：同意

填报人：

武所

联系电话：

1875692365

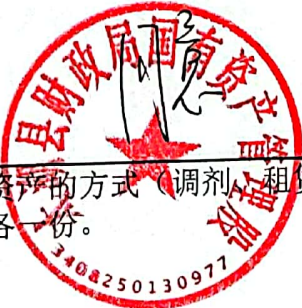


主管部门意见：

同意



县国资办意见：



公章：日期：2024.10.11

说明：备注栏填写配置资产的方式（调剂、租赁、购置），本表一式四份，行政事业单位两份，主管部门、国资办各一份。