**附件2：平阳县中医院部分检验设备及配套试剂（耗材）项目调研配套试剂（耗材）报价单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **试剂注册证名称** | **生产企业** | **注册证编号** | **注册证规格/型号** | **报价单位** | **单价** | **对应设备目录** |
| **1** |  |  |  |  |  |  | 范例：全自动五分类血球仪 |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |

**按照采购需求目录进行报价，要求每个目录配套试剂（耗材）单独报价，独立包装成册。**

**供应商名称（盖章）：** **日 期：**