**附件**

表一

寿县人民医院百日咳杆菌核酸检测试剂盒（PCR-荧光探针法）采购项目报价函

（项目编号：2024-YYCG-025）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **流水号** | **试剂**  **类别** | **产品**  **名称** | **规格**  **型号** | **包装**  **单位** | **生产**  **企业** | **注册证**  **编号** | **目录**  **属性** | **数量**  **（人份）** | **投标单价**  **（元）** | **27位医保编码** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：此表内容若单页填不下，可按同样格式扩展。但每页均需盖投标供应商公章；必须确保公章清晰。

合计报价（大写）： 元 整 （¥： 元） 单位：人民币 元

供应商名称（盖单位公章）： 法定代表人或联系人（签名）：

联系电话 日期： 年 月 日

表二

寿县人民医院百日咳杆菌核酸检测试剂盒（PCR-荧光探针法）采购项目技术参数响应表

（项目编号：2024-YYCG-025）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 要求技术参数 | 所投产品品牌、型号及技术参数  （须详细描述） | | 参数响应  情况 | 供货时间  承诺 |
|  |  |  | 品牌 |  |  |  |
| 型号 |  |
| 技术参数 |  |
|  |
|  |
|  |  |

技术参数响应须提供包括但不限于产品彩页或产品生产厂家官网产品参数截图或产品使用（操作）说明书（手册）或技术白皮书或具备法定资质的检测机构出具的产品检验报告等技术文件作为佐证**（加框标记）**，并标明所在页码，以利于评委查找。