## 报价表

| **序号** | **产品名称** | **注册证名称** | **注册证号** | **规格** | **型号** | **品牌** | **理论****测试数** | **生产厂家** | **计量****单位** | **给建发医药报价****（元/单位）** | **公立医院****入院价格****（元/单位）** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 尿生化质控品液体 |  |  | 水平1, 6 x 8mL | 586-1 |  |  | 上海惠中 | **盒** |  |  |
|  | 尿生化质控品液体 |  |  | 水平3, 6 x 8mL | 586-2 |  |  | 上海惠中 | **盒** |  |  |
|  | 复合免疫液体非定值质控品 |  |  | 水平1,6×3mL | 542-1 |  |  | 上海惠中 | **盒** |  |  |
|  | 复合免疫液体非定值质控品 |  |  | 水平3,6×3mL | 542-3 |  |  | 上海惠中 | **盒** |  |  |
|  | 血清骨标志物非定值质控品 |  |  | 水平1,6×3mL | 544J-1 |  |  | 南通井兰 | **盒** |  |  |
|  | 血清骨标志物非定值质控品 |  |  | 水平3,6×3mL | 544J-2 |  |  | 南通井兰 | **盒** |  |  |
|  | 特殊肿瘤标志物非定值质控品 |  |  | 水平1,6×3mL | 518J-1 |  |  | 南通井兰 | **盒** |  |  |
|  | 特殊肿瘤标志物非定值质控品 |  |  | 水平3,6×3mL | 518J-3 |  |  | 南通井兰 | **盒** |  |  |
|  | 特定蛋白液体非定值质控品 |  |  | 水平1, 6 x 3mL | 521-1 |  |  | 上海惠中 | **盒** |  |  |
|  | 特定蛋白液体非定值质控品 |  |  | 水平3, 6 x 3mLL | 521-3 |  |  | 上海惠中 | **盒** |  |  |
|  | 病原体血清学多项非定值质控品 |  |  | 水平A 6×3 .5mL | 818J |  |  | 南通井兰 | **盒** |  |  |
|  | 病原体血清学多项非定值质控品I |  |  | 水平A 6×3.5 mL | 819J |  |  | 南通井兰 | **盒** |  |  |
|  | 病原体血清学多项非定值质控品N |  |  | 水平N 6×3.5 mL | 854J |  |  | 南通井兰 | **盒** |  |  |
|  | 特殊免疫非定值质控品 |  |  | 水平1,6×3mL | 541J-1 |  |  | 南通井兰 | **盒** |  |  |
|  | 特殊免疫非定值质控品 |  |  | 水平3,6×3mL | 541J-2 |  |  | 南通井兰 | **盒** |  |  |
| **终端用户医院：漳州九龙江医院（漳州圆山医院）** |
| **付款方式为：货到付款 ，账期： 90 天（自然日），需提供增值税专用发票，税点： 。** |
| **到货有效期： 个月（建议产品首批到院试剂效期不少于9个月，按照实际情况填写）。** |
| **供应商：** **2025年6月 日** |

**备注：**

1. **该报价为配送到招标人厦门指定仓库的价格，若此次存在未报价试剂，后续院方如需增加，全部视为免费提供，请避免漏填。**
2. **请写明给建发医药的报价以及公立医院的价格，并提供三甲公立医院销售发票（3家及以上）。**