|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 人份成本（包含开展项目所需的试剂、耗材、耗品、定标液、清洗液、质控品等全部成本支出） 元/人份 | **耗材信息** |
| 主要试剂品牌 | 产品名称 | 规格型号 | 医疗器械注册证号 | 国家医保医用耗材编码（27位） | 省联盟限价（元） | 投标报价（元） | 是否专机专用试剂耗材 | 进口/国产 |
| 1 | ABO血型鉴定-微柱凝集法260000002-1 Rh血型鉴定-微柱凝集260000004-1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*\*\*\*项目耗材报价单

报价有效期： 天

 报价公司（盖章）：

 报价联系人：

 联系方式：

 报价时间：