|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **附件1.输血科-血小板抗体检测试剂院内竞争性谈判报名表** |  |  |
| 供应商名称（加盖公章）：  |
| **供应商授权代表姓名：**  |
| **供应商授权代表电话：** |
| **供应商授权代表邮箱：** |
| (**填写以下报名表格时请勿删除行，不报价的品种在报价栏“\”即可**) |
| **序号** | **货号** | **英文名称** | **中文名称** | **单位** | **规格(测试)** | **品牌（厂家）** | **每盒报价（元）** | **每测试价格（元）** | **注册证号** | **注册证有效期** | **方法学** |
| **举例** | **\*\*\*\*\*\*** | **\*\*\*** | **肺炎支原体IGM** | **盒** | **40测试** | **\*\*\*\*\*** | **700** | **17.5** | **国食药监械（进）字2014第\*\*\*\*\*\*号** | **\*\*\*\* \*\* \*\*** | **胶体金** |
| 1 |  |  | 血小板抗体检测 |  |  |  |  |  |  |  | 固相凝集法 |
| 2 |  |  | 血小板抗体检测用指示红细胞 |  |  |  |  |  |  |  | 固相凝集法 |
| 3 |  |  | 抗D(IgM+IgG) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  | 血型鉴定和抗体筛查质控 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |