**附件1省质检院耗材配件招标项目（FQIIZB1912-03）采购预算及采购要求**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 合同包 | 耗材配件  名称 | 规格型号 | 品牌 | 数量  (台套) | 最高限价  (单价，元) | 最高限价(总价，元) | 备注 |
| 1 | 肝素亲和柱 | Hitrap heparin HP  5×1 mL | GE | 5盒 | 2500 | 12500 | 货号：17-0406-01 |
| 2 | C4色谱柱 | XB-C4，5µm，4.6×250mm，300A | 月旭 | 2根 | 2800 | 5600 | 货号：00216-33043 |
| 说明：  1、本项目报价：包括设备费、运输费、安装费、管理费、税金、保险等一切费用。  2、付款方式：项目验收合格后办理相关结算，根据结算资料十个工作日内支付至结算金额的100%。发票应为增值税专用发票。  3、验收：按本技术要求和合同约定进行验收。  4、供货期不得超过7天（以签订合同时间起）。 | | | | | | | |

**附件2 福建省质检院耗材配件投标报名表**（扫描件）

|  |  |
| --- | --- |
| 投标项目名称 |  |
| 投标单位名称及公章 |  |
| 投标单位联系人（签名）及  联系电话 |  |
| 报名时间 |  |
| 投标包号（**请填写有报价的包号**） |  |

**附件3 福建省质检院耗材配件投标报价表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 投标  合同包号 | 耗材配件  名称 | 规格型号 | 品牌 | 数量  （盒/根） | 单价（元） | 总价（元） | 货期 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |