**雅培血气片公开询价采购报价表**

**报价单位： （盖章） 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **名称** | | **品牌/规格型号** | **限价** | **采购数量** | **报价（元/片）** |
| 雅培血气片 | | 雅培/CG4+、EG7+ | 50元/片 | 按需采购 |  |
| **备 注** | **1.报价公司必须具备该产品经营资质，并提供相应证照;**  **2.所报产品必须满足附件相关要求，否则视为废标;**  **3.报价表加盖公章密封，于6月9日16：00时前送至桐城市人民医院综合采购办公室，本着自愿原则，逾期视为放弃！**  **4.不接收快递报价文件。** | | | | |

桐城市人民医院 综合采购办公室

二零二二年六月二日

**附：**

1. 该试剂必须与我院ICU在用手持式血液血气分析仪（品牌：美国

雅培；型号：DRC-300）配套使用。

1. 资质及其他要求：

1、投标人必须具备该产品相应医疗器械经营销售资质，并提供有效的营业执照、医疗器械经营许可证（均须加盖投标单位公章方为有效）。

2、投标人的投标文件必须标明所投产品的品牌与规格型号，提供厂家证件及产品注册证等相关资质证件。

3、中标人在供货期内保证所提供的产品合格率100%，如出现不符合招标文件要求的产品，无条件退货。