|  |
| --- |
| **附件3 产品报价表报名公司：** 项目名称：血小板聚集功能检测试剂和耗材设备报价： 元，设备使用期限 年，设备保修年限 年或□终身保修 |
| **序号** | **注册证名称** | **注册证号** | **生产企业** | **规格型号** | **计量单位** | **报价（元）** | **国家医保信息平台广东招采子系统价格（元）** | **广州市平台价格（元）** | **最小包装规格** | **试剂报价每人份金额（元/人份）** | **消耗品每人份金额（元/人份）** |
| **2.1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 备注：消耗品每人份金额指质控、定标、清洗、反应杯、吸嘴、取样刷等所有合计每人份的运营成本金额。 |