# 报价表（耗材/试剂）

项目编号： N5101012025000011

项目名称： 2024年第二批医疗设备采购项目（五）

采购包： 二

投标人名称：

| **序号** | **报价内容** | **报价** | **备注** |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **血小板功能检测仪配套耗材/试剂** | **元/人份** |  |

注：供应商应针对血小板功能检测仪配套耗材/试剂单独报价（格式详见附件：报价表（耗材/试剂）），报价单位按照“XX元/人份”执行。血小板功能检测仪配套耗材/试剂中的探针、反应杯等完成检测所需必备耗材随试剂一起配送，不单独付费。

时间：      年     月     日

签章：