附件6

**试剂价格明细报价表（二次报价确认单）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 检验项目 | 试剂名称 | 品牌 | 规格 | 单位 | 单价（元/测试） | 定量/定性 |
| ★乙肝五项 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ★梅毒 |  |  |  |  |  |  |
| ★艾滋 |  |  |  |  |  |  |
| ★丙肝 |  |  |  |  |  |  |
| 优生优育 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1）此二次报价单与投标文件具有同等效力，盖章后现场最终报价使用。★为必填项，其余项目依据实际开展情况填写。

2）检测所需其它全部消耗品，如清洗液、底物液、定标液、反应杯等自拟格式填写二次报价价格单，如有遗漏，医院不承担相关费用支出。

**3）考虑试剂与其它耗材支出，工作量按如下方式统计：每月一次定标、每日一次质控；30标本/天、30天/月，自拟格式填写每标本术前八项综合成本价格单。**

 公司名称（盖章）：

 日 期 ：