**化学发光配套试剂报价表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 试剂清单 | 人份单价（元） | 盒价（元） | 备注 |
| 1 | 胃蛋白酶原Ⅰ |  |  |  |
| 2 | 胃蛋白酶原Ⅱ |  |  |  |
| 3 | B-型尿钠肽 |  |  |  |
| 4 | 降钙素原 |  |  |  |
| 5 | 肌红蛋白 |  |  |  |
| 6 | 高敏肌钙蛋白-I |  |  |  |
| 7 | 25-羟基维生素D |  |  |  |
| 8 | 肌酸激酶同工酶 |  |  |  |
| 9 | 抗环状胍氨酸多肽抗体 |  |  |  |
| 10 | 游离三碘甲状腺原氨酸检测（FT3） |  |  |  |
| 11 | 游离甲状腺素检测试（FT4） |  |  |  |
| 12 | 三碘甲状腺原氨酸检测（T3） |  |  |  |
| 13 | 甲状腺素检测试（T4) |  |  |  |
| 14 | 促甲状腺激素检测（TSH） |  |  |  |
| 15 | 抗甲状腺球蛋白抗体检测（TG-AB） |  |  |  |
| 16 | 抗甲状腺过氧化物酶抗体检测（TPO-AB） |  |  |  |
| 17 | 促甲状腺激素受体抗体检测（TSHR-AB） |  |  |  |
| 18 | 白介素-6检测（IL-6） |  |  |  |
| 19 | 叶酸测定（FOL） |  |  |  |
| 20 | 维生素B12测定 |  |  |  |
| 21 | 鳞状上皮细胞癌抗原测定（SCC） |  |  |  |
| 22 | 细胞角蛋白19片段测定（CYF21-1） |  |  |  |
| 23 | 癌胚抗原测定（CEA） |  |  |  |
| 24 | 甲胎蛋白检测（AFP） |  |  |  |
| 25 | 总前列腺特异性抗原测定（TPSA） |  |  |  |
| 26 | 游离前列腺特异性抗原测定（FPSA） |  |  |  |
| 27 | 胃泌素释放肽前体检测试（PROGRP） |  |  |  |
| 28 | 铁蛋白检测试 |  |  |  |
| 29 | 糖类抗原CA724 |  |  |  |
| 30 | 糖类抗原CA199 |  |  |  |
| 31 | 糖类抗原CA153 |  |  |  |
| 32 | 糖类抗原CA125 |  |  |  |
| 33 | 神经元特异性烯醇化酶测定（NSE） |  |  |  |
| 34 | 抗繆勒管激素检测试剂盒（AMH） |  |  |  |
| 35 | 甲状旁腺素检测试剂盒（PTH） |  |  |  |
| 36 | 异常凝血酶原检测试剂盒 |  |  |  |

备注：

**1.投标人必须对招标文件3.3技术要求中“附件：化学发光配套试剂目录”所列试剂按照格式要求进行单独报价，各项报价不得超出附件要求的标准。**

**2.投标人对附件所列试剂的报价不包含在本项目投标报价中，仅作为后期合同履行期间提供试剂的价格依据。**

供应商： （盖单位章）

法定代表人或委托代理人： （签字或盖章）

日 期： 年 月 日