**分项报价表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **品牌** | **规格**  **型号** | **数量** | **单位** | **最高限价（元/台）** | **报价**  **（元/台）** | **备注** |
| **（一）干式荧光免疫分析仪** | | | | | | | | |
| 1 | 干式荧光免疫分析仪 |  |  | 2 | 台 | 10000.00 |  |  |
| **（二）超敏肌钙蛋白检测等床旁快速检测试剂一批** | | | | | | | | |
| **序号** | **名称** | **品牌** | **规格**  **型号** | **数量** | **单位** | **单人份**  **最高限价（元）** | **单人份**  **报价**  **（元）** | **备注** |
| 2 | 超敏心肌肌钙蛋白I检测试剂 |  |  | 1 | 份 | 35.00 |  |  |
| 3 | 肌酸激酶同工酶检测试剂 |  |  | 1 | 份 | 28.00 |  |  |
| 4 | 肌红蛋白检测试剂 |  |  | 1 | 份 | 26.00 |  |  |
| 5 | N-末端脑钠肽前体检测试剂 |  |  | 1 | 份 | 70.00 |  |  |
| 6 | D-二聚体检测试剂 |  |  | 1 | 份 | 33.00 |  |  |
| **序号2-6项试剂单价合计：（元）** | | | | |  | | | |
| **投标报价（元）** | | | | |  | | | |

**说明：**

1.**干式荧光免疫分析仪不允许0元报价，否则按无效投标处理**。

**2.投标报价为序号1-6项单价合计金额。**

3.报价以元为单位，四舍五入精确到小数点后两位；

4.单价报价不允许超过单价限价，否则按照无效投标处理；

供应商（公章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期：