附件

地方病防治科2020年一季度采购计划底表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **标段代码** | **财政部品目代码** | **产品（项目）名称** | **规格（技术参数、性能要求）**（每行最多1000个汉字） | **数量** | **计量单位** | **预算单价（元）** | **金额（元）** | **资金****来源** | **采购需求及采购情况说明** |
| 1 |  |  | 甲状腺功能检测服务 | 1.样品种类及检测项目：血清样品；检测甲功八项，包括TSH、FT3、FT4、T3、T4、TPOAb、TgAb和TG。2.技术要求2.1检测仪器：罗氏公司全自动电化学发光免疫分析仪及相应配套试剂；2.2 检测方法：电化学发光法；2.3结果报告：能提供给采购方检测报告原件，报告内容完整、符合规范要求。3.其它要求3.1检测服务提供商能提供完善的物流配送，应具备检测项目所需的样品运输和储存条件，负责到采购方指定地点进行样品收集、运输和储存。3.2 检测服务提供商应具有ISO15189认可证书，有开展此项目的资质，确保实验结果的准确性。 | 700 | 份 | 142 | 99400 | 地方病防治经费 |  |

**注意**：1.标段代码建议用字母表示，大小写均可，但同一个标段大小写不要混用；标段代码可在申报后调整。

2.规格栏超出1000个汉字时，请另附完整内容。

3.一个项目占一行，项目之间不能有空行。

4.数量、单价栏只能填入半角数字，不能填入汉字和小数点以外的其他符号。

5.**请勿增删列**（否则无法导入），可以在表格尾部增加行。

6.财政部品目代码可不填。

填表人：史亮晶 科室负责人：王安伟 填表日期：2020年3月9 日