

医用耗材（试剂）报价清单

(所有内容请务必正确、完整填写，以下表格内容均为必填项)

序号	品名		规格型号	生产厂家	注册证号/生产企业卫生许可证号	医用耗材代码（27 位）	包装单位	市场情况				公司最终价（元）	备注
	注册名称	通用名称						重庆药交所产品挂网编码	重庆药交所产品交易参考价	重庆同级医院价格	近三年全国最低价		
1										XX 医院：XX 元	XX 年 XX：XX 元		
2										XX 医院：XX 元	XX 年 XX：XX 元		
3										XX 医院：XX 元	XX 年 XX：XX 元		
4										XX 医院：XX 元	XX 年 XX：XX 元		
5										XX 医院：XX 元	XX 年 XX：XX 元		
6										XX 医院：XX 元	XX 年 XX：XX 元		
7										XX 医院：XX 元	XX 年 XX：XX 元		
8										XX 医院：XX 元	XX 年 XX：XX 元		
9										XX 医院：XX 元	XX 年 XX：XX 元		
10										XX 医院：XX 元	XX 年 XX：XX 元		

配送企业代表签字（盖章）：

联系人及联系方式：

日期：