

检验科胃泌素释放前体测定等 4 种试剂询价函

各检验试剂经营企业：

根据临床实验室需求，对我院检验科使用的胃泌素释放肽前体测定试剂盒 4 种试剂公开询价，诚邀与我院有业务关系的各检验试剂经营公司参与报价。

一、报价条件

- 1、与我院有业务关系的各家检验试剂经营公司；
- 2、检验试剂的进货价发票复印件（加盖红章）；
- 3、独家报价的品种，需提供独家委托配送函；
- 4、品种的报价需至少持续稳定在半年以上，以保证临床需求；否则，该供应商在今后一年内不得参与我院化学试剂询价采购活动。
- 5、提供书面的报价承诺函，密封加盖检验试剂经营企业公章。
- 6、信誉良好，配送率 95%以上，无不良记录（提供相关材料）；
- 7、被询价的供应商应在 2022 年 11 月 18 日 17 时 30 分前把书面报价送达新特药房。不满足上述条件的报价视为无效报价。

二、联系方式

地址：合肥市绩溪路 218 号安徽医科大学第一附属医院药剂科新特药房

电话：0551-62922097

注明：材料只收取纸质版

三、询价目录见附件

附件

询价检验试剂目录（按包报价，可单报或多报）							
包号	品名	方法学	规格单位	限价	生产厂家	报价	备注
1 包	胃泌素释放肽前体测定试剂盒（进口）	化学发光微粒子免疫检测法	不限	38 元/人份			
	阴性血清标准物质		0.5ml、3ml	40 元/0.5ml、110 元/3ml			
	抗 HAV-IgM 标准物质		不限	40 元/支			
2 包	肥达氏反应检测试剂盒（伤寒、副伤寒及变形菌 OX19、OX2、OXK 诊断菌液）	凝集法	10mL/瓶 x5 瓶/盒	260 元/盒			