**寿光市中医医院医用耗材报价单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **品名** | **规格型号** | **生产厂家/品牌** | **数量** | **单价** | **金额** | **到货期** | **备注** |
| 锐器保护套 | 各号 |  | 1000套 |  |  |  |  |
| 过氧化氢低温等离子体灭菌1小时极速生物指示剂 | B5002-50支/盒 |  | 5盒 |  |  |  |  |
| 极速生物挑战包 | BP1323 |  | 50个 |  |  |  |  |
| 器械硅胶保护垫 | G60/620\*220mm |  | 10个 |  |  |  |  |
| 器械硅胶保护垫 | G400A/450\*220mm |  | 10个 |  |  |  |  |
| 器械硅胶保护垫 | G200B/250\*180mm |  | 10个 |  |  |  |  |
| 器械硅胶保护垫 | G300A/320\*220mm |  | 10个 |  |  |  |  |
| 追溯打印标签 | 61mm\*34mm |  | 9000个 |  |  |  |  |

**报价公司（盖章）： 法人/授权代表（签字）：**

**联系电话： 年 月 日**

**注：请于2018年10月29日前以密封信件的形式报送医院信息科，快递及自送皆可。请在快递袋或信封上备注“消毒供应中心耗材报价单”**