



制药采购招标信息表

制药采购招标信息表								
序号	物资名称	规格型号	数量	单价	金额/元	付款方式	交货期	备注
1	鲎试剂	0.25EU/ml/支	25000			验收合格全票后 90 天内 付清		分批次采购， 试剂结算
2	鲎试剂	0.03EU/ml/支	600			验收合格全票后 90 天内 付清		分批次采购， 试剂结算
3	鲎试剂	0.125EU/ml/支	100			验收合格全票后 90 天内 付清		分批次采购， 试剂结算
4								
合计报价				0		大写金额：		
交货地点：		浙江省台州温岭市城东街道百丈北路 28 号						
备注：		遵守现行招标投标管理制度，认真按照招投标信息进行报价和确认。						

投标公司：

代 理 人：

日 期：     年     月     日

