



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

