上海市同济医院试剂采购意向公告

为满足我院病理科室日常工作需要，现需临时采购如下试剂。

序号	试剂名称	剂型	规格 ml	数目
1	BCL-6	浓缩液	0.2	1
2	CD38	浓缩液	0.2	2
3	HEP-1	浓缩液	0.2	1
4	FLI-1	即用装	6	1
5	PD-L1	浓缩液	0.2	5
6	TIA-1	即用装	3	1
7	CD79b	即用装	3	2
8	ERG	即用装	3	2
9	IGM	即用装	3	2
10	CD34	浓缩液	0.2	2
11	CD45/LCA	浓缩液	0.2	2
12	Synaptophysin	浓缩液	0.2	2
13	MUC4	即用装	3	2
14	IGD	即用装	3	2
15	抗荧光封片剂		5ml	2
16	真菌荧光染色液		3.2ml	2
17	Kappa 荧光抗体	浓缩液	0.2	1
18	lambda 荧光抗体	浓缩液	0.2	1
19	C1q 荧光抗体	浓缩液	0.2	1
20	C3 荧光抗体	浓缩液	0.2	1
21	IGA 荧光抗体	浓缩液	0.2	1
22	IGG 荧光抗体	浓缩液	0.2	1
23	IGG1 荧光抗体	浓缩液	0.2	1
24	IGG2 荧光抗体	浓缩液	0.2	1
25	IGG3 荧光抗体	浓缩液	0.2	1
26	IGG4 荧光抗体	浓缩液	0.2	1
27	IGM 荧光抗体	浓缩液	0.2	1
28	PLA2R	浓缩液	0.2	1
29	PLA2R 二抗	浓缩液	0.2	1
30	骨髓脱钙液		100ml	2

请有意向的供应商请将以下材料发送至邮箱 tjyysbwzc2@163.com：

（1）供应商资格证明文件（如营业执照或法人登记证书等）；

（2）有效的《医疗器械经营企业许可证》、《医疗器械生产企业许可证》、《医疗器械注册证》；

（3）授权委托书及被授权人身份证、联系方式；

（4）按如下格式提供产品报价单（金额为元）；

产品名称	规格型号	品牌厂家	项目收费价格	每测试产品报价	医院 1 供货价	医院 2 供货价	医院 3 供货价

（5）请提供报价单中对应的三家医院供货发票复印件。

注：上述资料均需加盖公章。

截止时间：自本公告发布之日起一周内。

若对本次采购提出询问，请联系：

021-6611354，021-66111396，黄老师，乐老师