附1

单一来源采购方式公示表

|  |  |
| --- | --- |
| 采购单位（全称） | 秀山土家族苗族自治县人民医院 |
| 项目名称及编号 | 七项呼吸道病毒检测试剂盒采购 XSRMYYHC2019CG007 |
| 项目内容 | 七项呼吸道病毒检测试剂盒（免疫荧光法）厂家：美国Diagnostic Hybrids，Inc.规格：80测试/盒 |
| 采购预算 | 11500元/盒 |
| 拟采购供应商全称、地址、联系人、联系方式 | 重庆科盛医疗器械有限公司地址：重庆市九龙坡区水碾村29号恒胜医药商贸城5楼联系人：乔进 联系电话：13206002460 |
| 单一来源采购理由 | 七项病毒抗原联合检测（直接免疫荧光法）国内独家 |
| 公示时间 | 2019年11月28日至2019年12月3日 |
| 采购单位联系人及联系电话 | 联系人：唐高联系电话：15856028871地址：重庆市秀山县迎凤路205号 |

（表格可扩展）

注：1、以上陈述是否真实，欢迎社会各界监督，公示时间至少3个工作日；

2、公示期内有异议请将意见书面反映采购人。