

民丰县政府采购项目申报备案表

2024002699

采购单位名称（盖章）：民丰县疾病预防控制中心

填报时间：2024.9.12

采购项目编号：65322724900000610238N

采购项目名称		民丰县疾控中心免疫规划科麻疹检测试剂采购项目		单位主管领导（签名）		财务负责人（签名）	
序号	采购内容 (不够填写可另行附表)	计量单位	数量	采购预算金额（元）		经办人：	需求时间
				控制金额	备注		
	麻疹检测试剂采购	批	1	7818.05		2024年9月	
						合计	7818.05
						上级专项（元）	7818.05
						本级预算（元）	
						自筹资金（元）	
						援疆资金（元）	
						其它来源（元）	
采购理由：开展麻疹检测工作需要。							
备案类型： ☒ 一般政府采购计划 ☐ 政府采购计划调整 ☐ 批量集中采购计划 ☐ 批量跟单采购计划				组织形式： ☐ 集中采购机构采购项目 ☐ 部门集中采购项目 ☒ 分散采购项目			
项目类别： ☒ 货物类 ☐ 工程类 ☐ 服务类				执行模式： ☒ 电子卖场 ☐ 公共资源交易中心 ☐ 省级分网			
采购方式： ☐ 公开招标 ☐ 邀请招标 ☐ 竞争性谈判 ☐ 单一来源				询价采购 ☐ 竞争性磋商 ☒ 网上超市 ☐ 反向竞价 ☐ 定点采购-直接订购			
☐ 定点采购-竞价采购 ☐ 协议采购-直接订购				☐ 协议采购-竞价采购 ☐ 在线询价 ☐ 协议供货 ☐ 自主选择			
采购单位分管县领导审核意见：		资金来源单位审核意见		财政局审批意见		主管采购县领导审核意见：	
同意				同意		同意	
果海子妮萨		2024.9.12		2024.9.12		2024.9.12	

注：1、本表和《明细表》配套填报，采购人留原件，财政、公共资源交易中心存复印件；2、采购货物预算价格可参考新疆政府采购网www.xjzfcg.gov.cn。3、政府采购前需公开意向，网址www.ccgp-xinjiang.gov.cn，采购意向公开时间应当尽量提前，原则上不得晚于采购活动开展前30日公开采购意向。

民丰县政府采购项目申报明细表

2024032639

采购单位名称（盖章）：民丰县疾控中心

采购项目自编号：
65322724900000610238N

金额合计： 7818.05 元

序号	目录编号	产品（项目）名称	规格项目：规格、技术参数、性能要求、型号、	数量	计量单位	单价（元）	预算总金额（元）	交货地点/备注	图片
1	A07029900	麻疹病毒和风疹病毒检测	50反应/盒	2	盒	3509.00	7018.00	民丰县疾控中心	
2	A07029900	麻疹病毒抗体（IgG）检测试剂	96人份/盒	1	盒	800.05	800.05	民丰县疾控中心	
3									
4									

注：1、此表和《申报审批表》必须配套填报；2、表格可自行调整高度，行数不够时，可按序号加行填写；3、“金额”及“合计”已设置自动计算公式；4、“单价”栏：以新疆政府采购网为参考标准。（新疆政府采购网→协议供货→采购物品参考价格）