|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 采购货物需求表 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **单位：元** | | | | | | | | | |
| **序号** | **货物名称** | **数量** | **参考品牌** | **技术参数（规格、型号等配置要求)** | **交货地点** | **交货时间** | **历史价格** | **预算单价** | **预算**  **总价** |
| 1 | 2%葡萄糖酸氯己定醇消毒液 | 100瓶 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **注：采购单位所需货物，如有技术参数以外的需求（如付款、服务、工时费等）应详细说明，如不说明，视为无此采购需求。工程类，应附工程量清单。** | | | | | | | | | |
| **申请科室：院感办 科室负责人：康文静 申请日期： 2024年4月15日 联系电话：15309925170** | | | | | | | | | |