采购项目需求与实施计划调查表

项目申请科室	医学检验科				
项目名称	促红细胞生成素（EPO）测定				
单价（元）	19.5	数量（期限）	2500 人份	总预算（元）	48750

一、项目预算价确定依据（如咨询同级别医院、相关供应商或其他形式的市场调查，请详细说明并提供资料）：

同级别医院收费价格 100 元/人，试剂进院价格 32.4/人份。因淮北市促红细胞生成素（EPO）测定项目收费标准为 50 元，本院既往采购价格为 19.5 元/人份。

二、采购需求（包括技术要求和商务要求，如对拟采购项目的质量和服务要求，性能、材料、结构、外观、安全，或者服务内容和标准等，且须考虑可能涉及的运行维护、升级更新、备品备件、耗材等后续采购情况）：

1. 本项目采用化学发光法检测，适用于科室现有检测平台。

2. 试剂符合医疗器械质量标准，外观无破损、密封完好，有效期剩余不少于 6 个月；按每月检测量分批次补货，保证检测平台不停机。

3. 校准品、质控品（至少两个水平）等检测所需全部耗材随试剂配套供应。

4. 检测结果满足临床检验质量规范及临床检验操作规程的精度和质控要求。

三、采购实施计划（包括供应商资格条件、项目实施要求、验收付款条件等）：

供应商要具备有效的医疗器械经营许可证，试剂有注册证且适配科室现有发光检测平台；到货后先核对批号、有效期等合格后再签收，按实际验收合格的量付款。

四、其他要求：
无

论证人员签名（不少于三人）：

年　　月　　日