**南京医科大学附属江宁医院大额试剂耗材采购申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目编号 |  | 立项部门 |  | 项目经费（万元） |  |
| 项目负责人 |  | 科室 |  |
| 序号 | 试剂、耗材名称 | 厂家 | 货号 | 规格 | 单价（元） | 数量 | 总价（元） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 合计 | / | / | / | / | / |  |
| 项目负责人意见签字年 月 日 |
| 科教处意见签字年 月 日 |
| 分管副院长意见签字年 月 日 |
| 医院负责人意见签字年 月 日 |

注：1、不同项目分开填写。2、若上述产品不在科教处提供的产品目录中，且无官方报价，则每项试剂耗材均需提供至少3家公司的报价单作为参照并附上采购合同。若试剂耗材为独家销售或代理，则需由该公司出具相关证明。