附件3

新冠病毒抗原检测试剂限价联动报价表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 注册证号/备案号 | 规格型号 | 企业名称 | 其他省级集中采购中选价格（元/人份） | 承诺供货价（元/人份）保留2位小数 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：1.按人份进行报价。

2.如一个注册证号/备案号涉及多个规格型号，请在该行的规格型号单元格逐一列出，并用分号隔开。

3.在其他省级集中采购中选的产品，请在“其他省级集中采购中选价格”列填写省份或联盟名称及中选价格。如有多个中选，全部填写，并用分号隔开。

4.承诺供货价不得高于挂网价格上限和本产品在全国省级集中采购最低中选价，挂网价格上限暂定4.00元/人份。

报价企业（盖章）：

法定代表人签字：

报 价 日 期：2022年 月 日