

附件：

采购需求

一、采购清单

产品名称	规格型号	数量(单位)	单价	备注
血液内科 流式细胞 检测试剂	APC-CD3, 100 人份/盒	1 盒		有效期不小 于 6 个月
	FITC-CD8, 100 人份/盒	1 盒		
	PE-IL-17A, 100 人份/盒	1 盒		
	Percp-IL-9, 100 人份/盒	1 盒		
	淋巴细胞亚群 TBNK 检测试剂, 50 人份/盒	2 盒		

二、质保期：承诺产品有效期不小于 6 个月。