城口县疾病预防控制中心检验科订购申请单

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 品名 | 产地 | 规格 | 数量 | 单价 | 总价 | 用途 | 备注 |
| 探头清洁液 | 迈瑞 | 17ml | 3瓶 |  |  | 用于职防体检项目检测 | 深圳迈瑞血细胞分析仪（BC-2900）专用试剂 |
| E-Z清洗液 | 迈瑞 | 100ml | 1瓶 |  |  | 用于职防体检项目检测 | 深圳迈瑞血细胞分析仪（BC-2900）专用试剂 |
| 冲洗液 | 迈瑞 | 5.5L | 1箱 |  |  | 用于职防体检项目检测 | 深圳迈瑞血细胞分析仪（BC-2900）专用试剂 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

申请人（签字）：

科室负责人签字：

分管领导（签字）：

主要领导（签字）：

年 月 日