**试剂、耗材的耗占比承诺函（适用于采购包1/2/5/6/7）**

**海南省卫生健康委员会药具管理中心：**

**我司承诺：XX（投标单位）在2024年超长期特别国债“以旧换新”项目医疗设备集中采购（三十四）（项目编号：HNZC2025-027-005）**

**包中所投产品（设备名称，品牌型号）的以下项目的试剂、耗材的耗占比如下：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **试剂、耗材的耗占比（%）** |
| **1** | 总三碘甲状腺原氨酸测定 |  |
| **2** | 总甲状腺素测定 |  |
| **3** | 游离三碘甲状腺原氨酸测定 |  |
| **4** | 游离甲状腺素测定 |  |
| **5** | 促甲状腺激素测定 |  |
| **6** | 抗甲状腺球蛋白抗体测定 |  |
| **7** | 抗甲状腺过氧化物酶抗体测定 |  |
| **8** | 促甲状腺激素受体抗体测定 |  |
| **9** | 甲状旁腺激素测定 |  |
| **10** | 甲胎蛋白测定 |  |
| **11** | 癌胚抗原测定 |  |
| **12** | 糖类抗原15-3测定 |  |
| **13** | 糖类抗原125测定 |  |
| **14** | 糖类抗原19-9测定 |  |
| **15** | 总前列腺特异性抗原测定 |  |
| **16** | 游离前列腺特异性抗原测定 |  |
| **17** | 肌红蛋白测定 |  |
| **18** | 肌钙蛋白测定 |  |
| **19** | N末端脑利钠肽前体测定 |  |
| **20** | B型钠尿肽测定 |  |
| **21** | 降钙素原测定 |  |
| **22** | 白介素-6测定 |  |
| **所有项目的试剂、耗材的平均耗占比（%）** | |  |

特此承诺。

投标人名称（公章）：

制造商（公章）：

**注：**

**1.承诺函必须加盖制造商公章；**

**2.投标单位须提供承诺函并加盖投标单位及制造商公章，承诺方必须根据所投产品的试剂、耗材的耗占比实际情况如实承诺，如发现有虚假响应的，投标单位将承担相应的法律责任。**