附件3：

**2024年永泰县农药残留胶体金免疫快检卡采购项目报价明细表**

| **序号** | **胶体金快检卡名称** | **数量（条）** | **生产厂家** | **小计（元）** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | **克百威** | **650** |   |  |
| 2 | **毒死蜱** | **650** |   |  |
| 3 | **灭多威** | **600** |   |  |
| 4 | **乙酰甲胺磷** | **600** |   |  |
| 5 | **啶虫脒** | **1200** |   |  |
| 6 | **腐霉利** | **500** |   |  |
| 7 | **噻虫嗪** | **500** |  |  |
| 8 | **灭蝇胺** | **700** |  |  |
| 9 | **氟虫腈** | **500** |  |  |
| 10 | **多菌灵** | **1100** |  |  |
| 11 | **异菌脲** | **500** |  |  |
| 12 | **吡虫啉** | **900** |  |  |
| 13 | **苯醚甲环唑** | **500** |  |  |
| 14 | **百菌清** | **700** |  |  |
| 15 | **氯氟氰菊酯** | **500** |  |  |
| 16 | **烯酰吗啉** | **500** |  |  |
| 17 | **阿维菌素** | **1400** |  |  |
| **总 计** | **12000** |  |

供应商名称（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日期： 年 月 日