**附件一: 采购计划清单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设备名称** | **数量** | **国产/进口** | **预算单价** | **申请科室** |
| 1 | 骨质疏松治疗仪 | 1 | 国产 | 10万 | 内二科 |
| 2 | 角膜内皮显微镜 | 1 | 进口/国产 | 25万 | 五官科 |
| 3 | 碳14呼气试验仪 | 2 | 国产 | 5万 | 内镜中心 |
| 4 | 血糖仪 | 一批 | 进口/国产 | 200元 | 内二科 |
| 5 | 血液透析机 | 8 | 进口/国产 | 16万 | 血透室 |
| 6 | 内镜专用全效酶清洗剂 | 清洗、消毒类耗材更新 | | | 内镜中心 |