附件二

**隔离点急救药品配备明细表**

公司名称： 联系人电话：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 剂量 | 数量 | 单价 | 总金额 | 备注 |  |
| 盐酸肾上腺素 | lmg /支 | 10支 |  |  |  |  |
| 重酒石酸去甲肾上腺素注射液 | 2mg/支 | 10支 |  |  |  |  |
| 地西泮注射液 | 10mg/支 | 5支 |  |  |  |  |
| 盐酸胺碘酮注射液（胺碘酮） | 150mg/支 | 2支 |  |  |  |  |
| 50%葡萄糖注射液 | 20ml/支 | 5支 |  |  |  |  |
| 盐酸苯海拉明注射液 | 20mg/支 | 10支 |  |  |  |  |
| 地塞米松磷酸钠注射液 | 5mg/支 | 10支 |  |  |  |  |
| 0. 9%氯化钠注射液 | 500ml/袋 | 10袋 |  |  |  |  |
| 5%葡萄糖注射液 | 100ml/袋 | 10袋 |  |  |  |  |
|  |  |  | **合计** |  |  |  |

备注：急救设备、急救药品总数3套，预算金额合计： 元。