

项目名称：绍兴市中心医院医共体总院检验检测外送服务项目
（第二次）

项目编号：绍柯采[2025]47号-1

报 价 文 件

供应商名称（盖公章）：杭州迪安医学检验中心有限公司

地 址：浙江省杭州市西湖区三墩镇金蓬街329号1号楼

日 期：2025 年 05 月 26 日

报价文件部分

目录

第一章 开标一览表（报价表）	1
第二章 中小企业声明函	3
第三章 残疾人福利性单位声明函	4
第四章 投标人针对报价需要说明的其他文件和说明	5

第一章 开标一览表（报价表）

开标一览表（报价表）

项目名称：绍兴市中心医院医共体总院检验检测外送服务项目（第二次）

项目编号：绍柯采[2025]47 号-1

标项：标项一

序号	服务内容	数量	报价	备注
1	检验检测外送服务 (普通检测项目)	2 年	以《浙江省柯桥区公立医院医疗服务价格收费标准》的 <u>16.00 %</u> 收取	以《浙江省柯桥区公立医院医疗服务价格收费标准》的 22%作为上限价，超上限价作无效标处理。
2	检验检测外送服务 (特殊检测项目)		以《浙江省柯桥区公立医院医疗服务价格收费标准》的 <u>28.00 %</u> 收取	以《浙江省柯桥区公立医院医疗服务价格收费标准》的 33%作为上限价，超上限价作无效标处理。
3	检验检测外送服务 (高通量基因等检测项目)		以《浙江省柯桥区公立医院医疗服务价格收费标准》的 <u>40.00 %</u> 收取	以《浙江省柯桥区公立医院医疗服务价格收费标准》的 48%作为上限价，超上限价作无效标处理。

注：

- 1、投标人需按本表格式填写，不得自行更改，如无对应内容，则填写：“无或/”。
- 2、有关本项目实施所涉及的一切费用（详见前附表）均计入报价。采购人将以合同形式有偿取得货物或服务，不接受投标人给予的赠品、回扣或者与采

购无关的其他商品、服务，不得出现“0元”“免费赠送”等形式的无偿报价，否则视为投标文件含有采购人不能接受的附加条件，投标无效；采购内容未包含在《开标一览表（报价表）》名称栏中，投标人不能作出合理解释的，视为投标文件含有采购人不能接受的附加条件的，投标无效。

3、特别提示：采购代理机构将对项目名称和项目编号，中标供应商名称、地址和中标金额，主要中标标的的名称、规格型号、数量、单价、服务要求等予以公示。

4、符合招标文件中列明的可享受中小企业扶持政策的投标人，请填写中小企业声明函。投标人提供的中小企业声明函内容不实的，属于提供虚假材料谋取中标、成交，依照《中华人民共和国政府采购法》等国家有关规定追究相应责任。

5、小数点后最多保留2位，例如10.00%。

投标人名称（电子签名）：杭州迪安医学检验中心有限公司

日期：2025年05月26日

第二章 中小企业声明函



无

第三章 残疾人福利性单位声明函



无

第四章 投标人针对报价需要说明的其他文件和说明

无