

# 绍兴市柯桥区妇幼保健院血常规试剂、 血培养瓶及配套服务采购项目

(项目编号：绍柯采[2025]245 号)

## 报价文件

投标人（加盖公章）浙江英特百善医疗设备有限公司

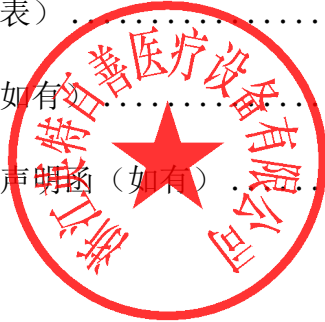
法 定 代 表 人 曹 德 智

被 授 权 人 王 东 升

联 系 电 话 13706757580

## 目 录

|                         |   |
|-------------------------|---|
| 一、开标一览表（报价表） .....      | 1 |
| 二、中小企业声明函（如有） .....     | 3 |
| 三、残疾人福利性单位声明函（如有） ..... | 4 |



## 一、开标一览表（报价表）

绍兴市柯桥区妇幼保健院（采购人）、浙江明业项目管理有限公司（采购代理机构）：

按你方招标文件要求，我们，本投标文件签字方，谨此向你方发出要约如下：如你方接受本投标，我方承诺按照如下开标一览表（报价表）的价格完成绍兴市柯桥区妇幼保健院血常规试剂、血培养瓶及配套服务采购项目（项目名称）【招标编号：绍柯采[2025]245号（采购编号）】的实施。

开标一览表（报价表）（单位均为人民币元）

标项：一

| 序号       | 项目名称  | 方法学     | 年测试数（T）         | 上限单价（元/T） | 综合单价（元/T） | 合价（元）       |
|----------|-------|---------|-----------------|-----------|-----------|-------------|
| 1        | 血常规   | 核酸荧光染色法 | 109030          | 3.6       | 3.6       | ¥392,508.00 |
| 2        | CRP   | 免疫比浊法   | 58800           | 6         | 6         | ¥352,800.00 |
| 3        | SAA   | 免疫比浊法   | 8300            | 8         | 8         | ¥66,400.00  |
| 4        | 网织红细胞 | 核酸荧光染色法 | 1500            | 3.6       | 3.6       | ¥5,400.00   |
| 1 年总报价大写 |       |         | 捌拾壹万柒仟壹佰零捌元整    |           |           |             |
| 2 年总报价大写 |       |         | 壹佰陆拾叁万肆仟贰佰壹拾陆元整 |           |           |             |

投标人名称（电子签名）：浙江英特百善医疗设备有限公司

日期：2025 年 07 月 14 日

注：

1、投标人需按本表格式填写，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。

2、有关本项目实施所涉及的一切费用均计入报价。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，主要中标标的名称、品牌（如有）、规格型号、数量、单价等予以公示。

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。注：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。

## 二、中小企业声明函（如有）



### 三、残疾人福利性单位声明函（如有）

无