

标段 4 开标一览表

供应商名称（盖章）：浙江嘉事康医疗科技有限公司

供应商地址：浙江省杭州市钱塘区下沙街道福城路 400 号 2 幢 11 层

项目编号：4

单位：元

标段	产品名称	单位	上限 单价	预估用量 (2 年)	投标 单价	金额	备注
4	免疫组化类试剂（进口）	人份	60	100000	50	5000000	采购周期 2 年
投标总价=投标单价*参考用量		小写：5000000					
		大写：伍佰万元整					

后附明细表

法定代表人或其授权代表签字（或盖章）：

日期：2023 年 6 月 26 日

标段 5 开标一览表

供应商名称（盖章）：杭州安必平医药科技有限公司

供应商地址：浙江省杭州经济技术开发区下沙街道福城路 291 号 5-502 室

项目编号：SXRMY-2023-17

单位：元

标段	产品名称	投标名称	生产企业	医疗器械注册证号	医疗器械注册证名称	统一代码	规格	单位	上限单价	预估用量 (2 年)	投标单价	金额	备注
5	免疫组化类试剂（国产）	免疫显色试剂	广州安必平医药科技股份有限公司	安必平	粤穗械备 20191001 号	免疫显色试剂	3000041 842	900 人份/盒	50	200000	42	8400000	采购周期 2 年
投标总价=投标单价*参考用量													
小写：8400000 元													
大写：捌佰肆拾万圆整													

法定代表人或其授权代表签字（或盖章）：张

日期：2023 年 06 月 26 日

标段 6 开标一览表



供应商名称 (盖章): 浙江恒商医疗科技有限公司

供应商地址: 浙江省温州市钱塘路沙街道福城路 400 号 2 幢 11 层

项目编号: 6

单位: 元

标段	产品名称	投标名称	生产企业	品牌	医疗器械注册证号	医疗器械注册证名称	统一代码	规格	单位	上限单价	预估用量 (2 年)	投标单价	金额	备注
6	人乳头状瘤病毒检测试剂盒 (捕获杂交法)	人乳头状瘤病毒检测试剂盒 (捕获杂交法) APTIMA HPV Assay	Hologic, Inc	豪洛捷	国械注进 20183401863	人乳头状瘤病毒检测试剂盒 (捕获杂交法) APTIMA HPV Assay	1000000 0000001 4P1744	250 人份/盒	人份	170	30000	158	4740000	采购周期 2 年

小写: 4740000.00

大写: 肆佰柒拾肆万元整

投标总价=投标单价*参考用量

(投标单位根据自己的投标项目进行报价 (报价若有小数点, 最多保留两位), 最终结算按照采购人实际采购数量*投标单价为准)

注: 1. 表中统一代码是指浙江省“智慧医保”招采子系统耗材产品统一代码。

2. 报价一经涂改, 应在涂改处加盖单位公章或者由法定代表人或其授权代表签字或盖章, 否则其投标作无效投标处理。

3. 招标人接受某一标项中有 2 个 (含) 以上的报价或方案, 若投标人在此表中有 2 个 (含) 以上的报价或方案, 其投标作无效投标处理。

4. 投标人需按本表格式填写, 如无对应内容, 则填写: “无或/”。

5. 有关本项目实施所涉及的一切费用均计入报价。

6. 特别提示: 采购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。

法定代表人或其授权代表签字 (或盖章):

(Handwritten signature)

日期: 2023 年 6 月 26 日

第一章 开标一览表

标段 7 开标一览表

供应商名称（盖章）：杭州海世嘉贸易有限公司

供应商地址：浙江省杭州市余杭区良渚街道金昌路 2073 号 1 幢 301 室

项目编号：SXRMY-2023-17

单位：元		产品名称	单位	上限 单价	预估用量 (2 年)	投标 单价	金额	备注
7		液基细胞处理试剂盒（沉降）	人份	50	30000	42	1260000	采购周期 2 年
投标总价=投标单价*参考用量		小写：1260000.00						
		大写：壹佰贰拾陆万圆整						

后附上明细表

（投标单位根据自己的投标标项进行报价（报价若有小数点，最多保留两位），最终结算按照采购人实际采购数量*投标单价为准）

注：1. 表中统一代码是指浙江省“智慧医保”招采子系统耗材产品统一代码。

2. 报价一经涂改，应在涂改处加盖单位公章或者由法定代表人或其授权代表签字或盖章，否则其投标作无效投标处理。

3. 招标人不接受某一标项中有 2 个(含)以上的报价或方案，若投标人在此表中有 2 个(含)以上的报价或方案，其投标作无效投标处理。

4. 投标人需按本表格式填写，如无对应内容，则填写：“无或/”。

5. 有关本项目实施所涉及的一切费用均计入报价。

6. 特别提示：采购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。

法定代表人或其授权代表签字（或盖章）：

日期：2023 年 06 月 09 日

标段 8 开标一览表

供应商名称 (盖章): 浙江嘉事通康医疗科技有限公司

供应商地址: 浙江省杭州市钱塘区下沙街道福城路 400 号 2 幢 11 层

项目编号: 8

单位: 元

标段	产品名称	单位	上限 单价	预估用量 (2 年)	投标 单价	金额	备注
8	液基细胞检验耗材 (妇科、非妇科) (膜式)	人份	70	40000	65	2600000	采购周期 2 年
投标总价=投标单价*参考用量							
小写: 2600000.00							
大写: 贰佰陆拾万元整							

后附上明细表

(投标单位根据自己的投标项目进行报价 (报价若有小数点, 最多保留两位), 最终结算按照采购人实际采购数量*投标单价为准)

注: 1. 表中统一代码是指浙江省“智慧医保”招采子系统耗材产品统一代码。

2. 报价一经涂改, 应在涂改处加盖单位公章或者由法定代表人或其授权代表签字或盖章, 否则其投标作无效投标处理。

3. 招标人不接受某一标项中有 2 个 (含) 以上的报价或方案, 若投标人在此表中有 2 个 (含) 以上的报价或方案, 其投标作无效投标处理。

4. 投标人需按本表格式填写, 如无对应内容, 则填写: “无或/”。

5. 有关本项目实施所涉及的一切费用均计入报价。

6. 特别提示: 采购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。

法定代表人或其授权代表签字 (或盖章):

h6

日期: 2023 年 6 月 26 日

标段 9 开标一览表

供应商名称 (盖章): 金华鑫辰贸易有限公司
供应商地址: 浙江省金华市婺城区环城南路西段 1586 号龙腾·铭德广场 408 室
项目编号: SXRMY-2023-17

单位: 元

标段	产品名称	投标名称	生产企业	品牌	医疗器械注册证号	医疗器械注册证名称	统一代码	规格	单位	上限单价	预估用量 (2 年)	投标单价	金额	备注
9	幽门螺杆菌染色液 (生物电荷法)	幽门螺杆菌染色液 (生物电荷法)	泰普生物科学 (中国) 有限公司	泰普	闽厦械备 20170019 号	幽门螺杆菌染色液	1000000 0000001 4P17530 230333	10 人份 / 瓶, 6 瓶 / 盒	人份	18.8	55800	18.4	1026720	采购周期 2 年

小写 ¥: 1026720.00 元

大写: 壹佰零贰万陆仟柒佰贰拾元整

投标总价=投标单价*参考用量

(投标单位根据自己的投标标项进行报价 (报价若有小数点, 最多保留两位), 最终结算按照采购人实际采购数量*投标单价为准)

注: 1. 表中统一代码是指浙江省 “智慧医保” 招采子系统耗材产品统一代码。

2. 报价一经涂改, 应在涂改处加盖单位公章或者由法定代表人或其授权代表签字或盖章, 否则其投标作无效投标处理。

3. 招标人接受某一标项中有 2 个 (含) 以上的报价或方案, 若投标人在此表中有 2 个 (含) 以上的报价或方案, 其投标作无效投标处理。

4. 投标人需按本表格式填写, 如无对应内容, 则填写: “无或/”。

5. 有关本项目实施所涉及的一切费用均计入报价。

6. 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。

法定代表人或其授权代表签字 (或盖章):

日期: 2023 年 6 月 21 日