

1、标段 2 开标一览表

有限公司

1883393

供应商名称 (盖章): 杭州华测医疗器械有限公司

供应商地址: 浙江省杭州市滨江区江南大道 3778 号元天科技大楼 1 幢 6 楼 6011 室

项目编号: SXRMYY-2023-48

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	规格型号	单位	上限单价	预估用量(2 年)	投标单价	金额	备注
2. 细胞因子检测试剂盒	人 Th1/Th2 亚群检测试剂盒 (流式荧光法)	人 Th1/Th2 亚群检测试剂盒 (流式荧光法)	湖南唯公生物科技有限公司	唯公	湘械注准 20222400848	六项细胞因子检测试剂盒	3000012989 或 3000013004	50 人份/盒或 100 人份/盒	T	76	10400	69	717600	合同期限 2 年
投标总价=投标单价*参考用量														
小写: 717600.00														
大写: 柒拾壹万柒仟陆佰元整														

(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。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。
2. 采购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。

3. 投标人需按本表格式填写, 如无对应内容, 则填写: “无或/”。

4. 有关本项目实施所涉及的一切费用均计入报价。

5. 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）：

孙吉阳



供应商名称（盖章）：

日期：2024 年 1 月 23 日