

附件 17:

标段 1 开标一览表

供应商名称（盖章）：绍兴中环电子有限公司
供应商地址：绍兴市越城区越东南路 27 号
项目编号：SXRMY-2023-43X

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
1. 肝素结合蛋白测定试剂	肝素结合蛋白测定试剂盒	肝素结合蛋白测定试剂盒	中翰盛泰生物技术股份有限公司	中翰盛泰	浙械注准 20182400180	肝素结合蛋白测定试剂盒	170915777	20 人份/盒	T	110	9000	98	882000	合同期限 2 年

投标总价=投标单价*参考用量
小写：882000
大写：捌拾捌万贰仟元整

（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）：

日期：2024 年 2 月 5 日

标段2开标一览表

供应商名称（盖章）：浙江康迈家和生物科技有限公司
供应商地址：浙江省金华市金东区康济北街1378号18#三楼
项目编号：SXRMY-2023-43X

单位：元

标段	产品名称	投标名称	生产企业	品牌	医疗器械注册号	医疗器械注册名称	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. 心脏相关指标试剂	心肌肌钙蛋白I检测试剂盒(化学发光法)	超敏肌钙蛋白I检测试剂盒(化学发光免疫分析法)	基蛋生物科技股份有限公司	基蛋生物	苏械注准20162400417	超敏肌钙蛋白I检测试剂盒(化学发光免疫分析法)	170955660	100T/盒	T	21.9	174240	12	2090880	合同期限2年
	N-端脑利钠肽前体检测试剂盒(化学发光法)	N-端脑利钠肽前体检测试剂盒(化学发光免疫分析法)	基蛋生物科技股份有限公司	基蛋生物	苏械注准20162400418	N-端脑利钠肽前体检测试剂盒(化学发光免疫分析法)	180007127	100T/盒	T	51.9	36768	26	955968	
投标总价=投标单价*参考用量														
小写：3046848														
大写：叁佰零肆万陆仟捌佰肆拾捌元整														

(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。

标段3开标一览表

供应商名称（盖章）：浙江康迈家和生物科技有限公司
供应商地址：浙江省金华市金东区康济北街1378号18#三楼
项目编号：SXRMY-2023-43X

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
3. 感染性指标试剂	降钙素原检测试剂盒(免疫发光法)	降钙素原检测试剂盒(化学发光免疫分析法)	基蛋生物科技股份有限公司	基蛋生物	苏械注准20162400413	降钙素原检测试剂盒(化学发光免疫分析法)	170955681	100T/盒	T	29	60000	12	720000	合同期限2年
	血清淀粉样蛋白A检测试剂盒(免疫发光法)	血清淀粉样蛋白A检测试剂盒(化学发光免疫分析法)	基蛋生物科技股份有限公司	基蛋生物	苏械注准20222401119	血清淀粉样蛋白A检测试剂盒(化学发光免疫分析法)	3000060046	100T/盒	T	8.5	20400	6	122400	
投标总价=投标单价*参考用量														
小写：842400														
大写：捌拾肆万贰仟肆佰元整														

(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。