

标段 1 开标一览表

供应商名称 (盖章): 杭州众博生物技术有限公司
供应商地址: 浙江省杭州市临平区东湖街道兴国路 519 号 6 幢 357 室
项目编号: SXRMY-2024-17

单位: 元													
标段 号	产品名称	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	投标 单价	金额	备注
1	ABO/RhD 血型定 型检测试剂卡 (核心 产品)	江苏力博医药 生物技术股份 有限公司	力博	国械注准 201634008 55	ABO/RhD 血 型定型检测试 剂卡 (微柱凝胶 法)	10000000 0000014P 18790264 538	6 孔/卡, 60 卡/盒	人 份	14.7	163680	14	2291520	合同结束 时间为 2026 年 03 月 04 日
	抗人球蛋白 (抗 IgG+C3d) 检测卡	江苏力博医药 生物技术股份 有限公司	力博	国械注准 201634008 71	抗人球蛋白 (抗 IgG+C3d) 检测 卡 (柱凝集法)	10000000 0000014P 18790264 545	6 孔/卡, 60 卡/盒	人 份	10.5	36000	10	360000	
投标总价=投标单价*参考用量												小写: 2651520.00	
												大写: 贰佰陆拾伍万壹仟伍佰贰拾元整	

(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。