

第一章 开标一览表

标段1 液基细胞处理试剂盒（沉降）开标一览表

投标人名称（电子签章）：杭州海世嘉贸易有限公司
投标人地址：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-2025-21
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
1. 液基细胞处理试剂盒（沉降）	液基细胞处理试剂盒	人份	42	16200	42	680400	采购周期 2 年
投标总价=投标单价*预估用量		小写：680400 元					
		大写：陆拾捌万零肆佰元整					

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。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段中有 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。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》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。

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(签字或签章)：黄琴 日期：2025 年 08 月 01 日

标段 2、液基细胞检验耗材（妇科）开标一览表

投标人名称（电子签章）：浙江嘉事南漾医疗科技有限公司

投标人地址：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：SXRMY-2025-21

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
2. 液基细胞检验耗材（妇科）	液基细胞检验耗材（妇科）	人份	65	36154	65	2350010 元	采购周期 2 年
投标总价=投标单价*预估用量			小写：2350010.00				
			大写：贰佰叁拾伍万零壹拾元整				

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。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段中有 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。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》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。

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(签字或签章)

张少坤

日期：2025 年 8 月 18 日