

附件 19:

标段 1、组织固定液（10%的中性福尔马林溶液, PH 的范围为 7.2-7.4）开标一览表

投标人名称（电子签章）：宁波同盛生物科技有限公司
投标人地址：浙江省宁波市宁海县桃源街道兴海北路 1200 号
项目编号：SXRMY-2025-19X
单位：元

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（2 年）	投标单价	金额	备注
组织固定液	宁波同盛生物科技有限公司	宁波同盛	浙甬械备20240074号	组织固定液	Z1783329003962597378	≥5ml	瓶	1	244240	0.9	219816	合同期限2 年
组织固定液	宁波同盛生物科技有限公司	宁波同盛	浙甬械备20240074号	组织固定液	Z1783388448688648193	≥500ml	瓶	9	280	8	2240	
组织固定液	宁波同盛生物科技有限公司	宁波同盛	浙甬械备20240074号	组织固定液	Z1783389414778961921	≥25L	瓶	225	384	180	69120	
投标总价=投标单价*预估用量		小写：291176										
		大写：贰拾玖万壹仟壹佰柒拾陆元整										

（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

标段 2、乳腺癌 HER-2 基因检测试剂盒（荧光原位杂交法）开标一览表

投标人名称（电子签章）：宁波互康博俊医疗设备有限公司

投标人地址：宁波市鄞州区茶树街 260 号七里新都办公楼 4-3

项目编号：SXRMY-2025-19X

单位：元

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（2 年）	投标单价	金额	备注
HER2 基因检测试剂盒	绍兴金策生物技术有限公司	金策	国械注准 20203400808	HER2 基因检测试剂盒（荧光原位杂交法）	Z1674303018471686145	荧光原位杂交法	人份	920	200	550	110000	合同期限 2 年
投标总价=投标单价*预估用量			小写：110000									
			大写：壹拾壹万元整									

（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)：

朱政欣

日期：2025 年 9 月 8 日

标段 3、人乳头状瘤病毒检测试剂盒（捕获杂交法）开标一览表

投标人名称（电子签章）：浙江嘉事商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-2025-19X

单位：元

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（2 年）	投标单价	金额	备注
人乳头状瘤病毒检测试剂盒	Hologic, Inc.	HOLOGIC	国械注进 20183401863	人乳头状瘤病毒检测试剂盒（捕获杂交法）	10000000 0000014P 17440231 552	250 人份/盒	人份	158	16000	156 元/人份	2496000 元	合同期限 2 年
投标总价=投标单价*预估用量		小写：2496000.00										
		大写：贰佰肆拾玖万陆仟元整										

（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。

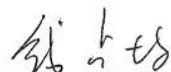
2. 采购人不接受某一标段中有 2 个(含)以上的报价或方案，若投标人在此表中有 2 个（含）以上的报价或方案，其投标作无效投标处理。

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)：



日期：2025 年 9 月 9 日