

一、价格文件

1、报价函

报 价 函

广西新年代工程管理有限公司：

依据贵方贵港市按疾病诊断相关分组（DRG）点数法基金结算服务项目（第六期）GGZC2025-D3-990292-GXXN（项目名称/文件编号）项目政府采购的协商邀请，我方梁由燕、商务经理（姓名和职务）经正式授权并代表供应商国新健康保障服务有限公司；山东省青岛市黄岛区峨眉山路 396 号 44 栋 401 户（供应商名称、地址）提交下述响应文件正本一份。

1. 价格文件；
2. 商务技术文件；
3. 按采购文件供应商须知和技术规格要求提供的有关文件；
4. 资格证明文件；



在此，授权代表宣布同意如下：

1. 将按采购文件的约定履行合同责任和义务；
2. 已详细审查全部采购文件，包括（补遗文件）（如果有的话）；

我们完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权力；

3. 同意提供按照贵方可能要求的与其协商有关的一切数据或资料；

4. 与本协商有关的一切正式往来信函请寄：山东省青岛市黄岛区峨眉山路 396 号 44 栋 401 户 邮政编号：266555

电话/传真：010-57825394 电子函件：liangyouyan@crhms.cn

法定代表人或被授权人签字：_____

供应商名称（公章）：国新健康保障服务有限公司

日期：2025 年 11 月 21 日

开户银行：招商银行股份有限公司北京分行三元桥支行

帐号/行号：110908747610105

2、报价声明书

报价声明书

致：广西新年代工程管理有限公司

国新健康保障服务有限公司（供应商名称）系中华人民共和国合法企业，经营地址山东省青岛市黄岛区峨眉山路 396 号 44 栋 401 户。

我张振华（姓名）系国新健康保障服务有限公司（供应商名称）的法定代表人，我方愿意参加贵方组织潍坊市按疾病诊断相关分组（DRG）点数法基金结算服务项目（第六期）项目（项目编号：GGZC2025-D3-990292-GXXN）的报价，为便于贵方公正、择优地确定成交供应商，我方就本次报价有关事项郑重声明如下：

1. 我方向贵方提交的所有响应文件、资料都是准确的和真实的。
2. 我方不是采购人的附属机构；在获知本项目采购信息后，与采购人聘请的为此项目提供咨询服务的公司及其附属机构没有任何联系。
3. 我方诚意提请贵方关注：建设内容、售后服务以及性能等方面的重大决策和事项有：无。
4. 以上事项如有虚假或隐瞒，我方愿意承担一切后果，并不再寻求任何旨在减轻或免除法律责任的辩解。
5. 根据《中华人民共和国政府采购法实施条例》第五十条要求对政府采购合同进行公告，但政府采购合同中涉及国家秘密、商业秘密的内容除外。我方就对本次响应文件进行注明如下：（两项内容中

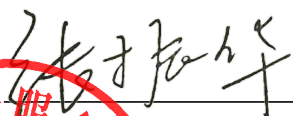
必须选择一项)

☐我方本次响应文件内容中未涉及商业秘密;

☒我方本次响应文件涉及商业秘密的内容有: 商务技术文件;

6. 我方在此声明, 我方及由本人担任法定代表人的其他机构在参加本项目的政府采购活动前三年内, 在经营活动中没有重大违法记录, 符合《中华人民共和国政府采购法》及《中华人民共和国政府采购实施条例》规定的供应商条件, 我方对此声明负全部法律责任。

法定代表人签字:



供应商 CA 公章: 国新健康保障服务有限公司



2025 年 11 月 11 日

3、报价表

报 价 表

采购项目编号: GGZC2025-D3-990292-GXXN

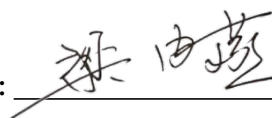
采购项目名称: 贵港市按疾病诊断相关分组 (DRG) 点数法基金结算服

务项目 (第六期)

序号	服务名称	数量	单位	单价	总价	备注
1	贵港市按疾病诊断 相关分组 (DRG) 点 数法基金结算服务 项目 (第六期)	1	项	975000	975000	无
合计金额大写: (保留至小数点后二位) 人民币 <u>玖拾柒万伍仟元整</u> (¥975000.00)						
合同服务期限: 18 个月 (以签订时间为准)						

注: 采购需求中所有采购内容进行统一报价, 全部填入本报价表中。

法定代表人或被授权人 (签字):



供应商名称 (CA 签章): 国新健康保障服务有限公司

报价时间: 2025 年 11 月 11 日