

二、 竞争性磋商报价表

项目名称：2025-2026 年 学 生 体 检 项 目

项目编号：GXZC2025-C3-002410-ZXXM

分标（如有）：无

供应商名称：南宁美年大健康体检有限公司江南综合
门诊部

货币单位：人民币元

序号	服务名称	服务要求	数量	单位	单价	单项 合计
1	胸部正位片	同第三章《采购需求》中的服务要求	8600	人	13.5	116100
2	血常规	同第三章《采购需求》中的服务要求	12304	人	10.5	129192
一年合计金额（人民币大写）： <u>贰拾肆万伍仟贰佰玖拾贰元整</u> （小写）¥ <u>245292.00元</u>						
两年合计金额（人民币大写）： <u>肆拾玖万零伍佰捌拾肆元整数</u> （小写）¥ <u>490584.00元</u>						

注：

1. 供应商的报价表必须加盖供应商公章并由法定代表人或者委托代理人签字，否则其响应文件按无效响应处理。
2. 报价一经涂改，应在涂改处加盖供应商公章或者由法定代表人或者委托代理人签字或者盖章，否则其响应文件按无效响应处理。
3. 如为联合体参与竞争性磋商，“供应商名称”处必须列明联合体各方名称，标注 联合体牵头人名称，否则其响应文件按无效响应处理。（采购人可根据项目情况自行修改是否需要联合体各方签字盖章）。
4. 如为联合体参与竞争性磋商，盖章处须加盖联合体各方公章，否则其响应文件按 无效响应处理。（采购人可根据项目情况自行修改是否需要联合体各方签字盖章）。
5. 如有多分标，分别列明各分标的报价表，否则其响应文件按无效响应处理。

法定代表人或者委托代理人（签字）：张梅琳

供应商（公章）：南宁美年大健康体检有限公司江南综合门诊部

日期：2025 年 08 月 28 日