

投标报价明细表



投标人名称(公章)： 广西君安健康科技有限公司

项目编号及分标： 崇左市人民医院医疗护理员社会化需求采购项目（CZZC2026-J3-990088-YZLZ）

供应商名称	名称	服务范围	服务要求	服务时间	服务标准	总价(总价，元)	备注（如有）
广西君安健康科技有限公司	崇左市人民医院医疗护理员社会化需求采购项目	详见竞争性谈判文件第三章采购需求	服从采购人单位管理，及时整改采购人提出的工作中存在的各种问题。	自签订合同之日起1年。	详见竞争性谈判文件第三章采购需求	2488896	无

最终报价表

项目名称：崇左市人民医院医疗护理员社会化需求采购项目

项目编号：CZZC2026-J3-990088-YZLZ 分标（如有）：无

供应商名称：广西君安健康科技有限公司 单位：元

序号	标的名称	数量 ①	单价 (元/月.人) ②	月数 ③	合计(元) ④=①×②×③
1	医疗护理员	49 人	3395.00	12 个月	1996260.00
2	导诊岗	7 人	3645.00	12 个月	306180.00
3	药学部辅助岗	2 人	4019.00	12 个月	96456.00
4	收费辅助岗	2 人	3750.00	12 个月	90000.00
竞标报价（人民币）： <u>大写贰佰肆拾捌万捌仟捌佰玖拾陆元整</u> <u>（¥2488896.00 元）</u>					
合同履行期限：自签订合同之日起 1 年。					
响应产品中，属于本国产品总值为¥ / （具体明细详见附表，附表格式自拟），占响应产品的比例为 / %。					

注：

1. 以上竞标报价表中“标的名称、数量及单位、品牌、规格型号、制造商、原产地”必须如实填写完整，品牌、规格型号没有则填无，填写

有缺漏的，其响应文件按无效处理。

2. 供应商的报价表必须加盖供应商电子签章并由法定代表人或者委托代理人签字或者电子签名，否则其响应文件按无效处理。

3. 报价一经涂改，应在涂改处加盖供应商公章或者加盖电子签章或者由法定代表人或者授权委托人签字（或者电子签名），否则其响应文件按无效处理。

法定代表人或者委托代理人（签字或者电子签名）：

供应商（电子签章）：广西君安健康科技有限公司

日期：2026 年 7 月 23 日