附件4

**衢江区中医院院内议标申请表**

项目编号： 【衢江中医（采）2024-01】） 时间 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 部分医学检测项目 | | | | | |
| 项目明细 | 常规检验、生化检验、免疫项目、血液学检验、细菌培养、分子诊断、基因检测、病理标本等 | | 数量 | | 1000余项 | |
| 预算金额（万） |  | | | | | |
| 竞标单位概况 | 单位名称 |  | | | | |
| 单位性质 |  | | | | |
| 资质等级 |  | | | | |
| 质量保证体系 |  | | | | |
| 注册资金 |  | | | | |
| 财务状况 |  | | | | |
| 竞标委托人情况 | 姓名 |  | | 性别 | |  |
| 身份证号码 |  | | 联系电话 | |  |
| 职务 |  | | | | |
| 结算扣率 |  | | | | | |
| 其他说明 |  | | | | | |
| 竞标单位意见 | 法人代表（委托代理人）签名： 年 月 日 | | | | | |