**分项报价表**

项目名称：

项目编号：

供应商全称：

|  |  |
| --- | --- |
| 报价内容  磋商内容 | 综合折扣（%） |
| 必检项目 |  |
| 其他项目套餐 |  |
| 备注：   1. 如综合折扣为8折，本表中应填写80%。 2. 此部分报价参与价格评审。 3. 最终确定个人体检项目为：必检项目+其他项目套餐（或必检项目+个人自选项目）。本项目以实际到检人数据实结算，总费用不得超过597700元。 | |

供应商全称（公章）：

法定代表人或被授权人（签字或盖章）：

**必检项目报价明细**

项目名称：

项目编号： 共 页，第 页

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **人员分类** | **性别** | **年龄**  **分布** | **必检项目报价**  **（元/人）** | **综合折扣(%)** | **必检项目**  **折后报价**  **（元/人）** |
| 离退休  人员 | 男 | / |  |  |  |
| 女 | / |  |  |
| 高层次引进人才、三级教授、省级教学名师、正高职称、全国技术能手等 | 男 | / |  |  |
| 女 | / |  |  |
| 其他在职人员 | 男 | ≥40岁 |  |  |
| <40岁 |  |  |

备注：

1、如综合折扣为8折，本表中应填写80%。

2、本表中综合折扣与附件 分项报价表中的必检项目报价一致。

3、最终确定个人体检项目为：必检项目+其他项目套餐（或必检项目+个人自选项目）。本项目以实际到检人数据实结算，总费用不得超过597700元。

供应商全称（公章）：

法定代表人或被授权人（签字或盖章）：

**其他项目套餐报价明细**

项目名称：

项目编号： 共 页，第 页

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **套餐内容** | **套餐报价**  **（元/人）** | **综合折扣(%)** | **套餐折后报价**  **（元/人）** |
| 套餐一 |  |  |  |  |
| 套餐二 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| 套餐N |  |  |  |  |

备注：

1、如综合折扣为8折，本表中应填写80%。

2、本表中综合折扣与附件 分项报价表中的其他项目套餐报价一致。

3、最终确定个人体检项目为：必检项目+其他项目套餐（或必检项目+个人自选项目）。本项目以实际到检人数据实结算，总费用不得超过597700元。

供应商全称（公章）：

法定代表人或被授权人（签字或盖章）：

**个人自选项目报价明细**

项目名称：

项目编号： 共 页，第 页

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **个人自选项目目录** | **价格**  **（元/项）** | **折后报价（元/项）** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| … |  |  |  |
| N |  |  |  |

备注：

1、此部分不参与价格评审，仅作为实际体检的参考价格。

2、最终确定个人体检项目为：必检项目+其他项目套餐（或必检项目+个人自选项目）。本项目以实际到检人数据实结算，总费用不得超过597700元。

供应商全称（公章）：

法定代表人或被授权人（签字或盖章）：