

体检项目分项报价表

采购编号：

项目名称：

供应商名称：

序号	体检项目	单价（元）
1	高血压四项	
2	肝癌三项	
3	脂联素	
4	儿茶酚胺	
5	脂蛋白磷脂酶A2	
6	双肾动脉彩超	
7	双侧上肢动、静脉彩超	
8	双侧下肢动、静脉彩超	
9	乳腺增强核磁	
10	冠状动脉CTA	
11	肾上腺CT	
12	磁共振心脏功能评价(1.5T及以上)	
13	头颅核磁	
14	N端-B型钠尿肽前体(NT-ProBNP)测定	
15	心脏增强MRI+脂肪抑制	
16	头颈血管CTA	
17	心电图平板负荷试验	
18	发泡试验	
19	前庭神经功能检测	
下浮率（%）		
实际体检额度（元/人）		

注：1. 本分项报价明细是后期据实结算付款的主要依据，此表中的合计金额须与招标文件中的分项报价表中单价一致，否则视为无效投标。
2. 如供应商无下浮率报价，则保留空白或/即可。

授权人或授权代表人签字或盖公章
日期：