**附件二：建宁县总医院后勤服务项目服务报价清单**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 单价 | 人数 | 年合价（按365天计算） |
| 1 | 外一科 |  | 2 |  |
| 2 | 外二科（分为A区和B区） |  | 3 |  |
| 3 | 内一科 |  | 2 |  |
| 4 | 内二科 |  | 2 |  |
| 5 | 血液净化中心 |  | 2 |  |
| 6 | 妇产科（包含病房和产房） |  | 3 |  |
| 7 | 中医康复科 |  | 1 |  |
| 8 | 儿科 |  | 2 |  |
| 9 | 住院部东侧（包含洗衣房） |  | 1 |  |
| 10 | 住院药房 |  |
| 11 | 洗衣房 |  | 4 |  |
| 12 | 手术室 |  | 3 |  |
| 13 | 重症医学科（ICU） |  | 2 |  |
| 14 | 超声科 |  | 2 |  |
| 15 | 检验科 |  |
| 16 | 胃镜室+病理科 |  | 1 |  |
| 17 | 供应中心 |  | 1 |  |
| 18 | 放射科 |  | 1 |  |
| 19 | 功能中心+2F公区 |  |
| 20 | 门诊三楼（妇产科+体检中心+口腔科+五官科） |  | 2 |  |
| 21 | 门诊二楼（内科+儿科+外科+信息中心） |  | 2 |  |
| 22 | 急诊科（包含夜班） |  | 2 |  |
| 23 | 门诊大厅（包含输液室+门诊收费+药房拿药区） |  | 1 |  |
| 24 | 中药房+煎药房 |  | 1 |  |
| 25 | 门诊西药房 |  | 1 |  |
| 26 | 感染性疾病楼 |  | 2 |  |
| 27 | 精神卫生科 |  | 2 |  |
| 28 | 行政楼 |  | 1 |  |
| 29 | 专项 |  | 2 |  |
| 30 | 外围 |  | 1 |  |
| 31 | 机动 |  | 1 |  |
| 32 | 生活垃圾 |  | 1 |  |
| 33 | 医疗垃圾 |  | 1 |  |
|  | | | | |
| 34 | 调度中心 |  | 1 |  |
| 35 | 运送 |  | 6 |  |
| 36 | 夜班 |  | 2 |  |
|  | | | | |
| 37 | 工程部（包括水电经理、污水处理房） |  | 5 |  |
|  | | | | |
| 38 | 保安（包含消控室） |  | 18 |  |
| 39 | 主管 |  | 2 |  |
| 40 | 项目经理 |  | 1 |  |
| 合计 | |  | 87人 |  |
| 总价（元）： | | | | |

备注:本项目报价费用含修理费、税金员工工资（含社保）管理费用、福利费用、设备折旧费、工具费、清洁费、洗涤等耗材、员工保险、以及所有根据合同或其它原因应由报价人支付的税金和其它应缴的费用(报价单位为人民币)。该服务项目合同期3年，请报价人根据实际情况不因市场等因素选择合理报价。

报价公司：

联系人：

联系电话：

附公司营业执照复印件盖章

年 月 日