附件2

# 询价分项报价明细表

**项目名称：成都市第二人民医院2025-2028年度陪护服务采购项目**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **院区** | **序号** | **每日医疗护理员在岗数量** | **管理费报价标准** |
| **庆云** | **1** | **≤50人** | **元人民币/人.天** |
| **2** | **＞50人≤80人** | **元人民币/人.天** |
| **3** | **＞80人≤100人** | **元人民币/人.天** |
| **4** | **＞100人** | **元人民币/人.天** |
| **龙潭** | **1** | **≤50人** | **元人民币/人.天** |
| **2** | **＞50人≤80人** | **元人民币/人.天** |
| **3** | **＞80人≤100人** | **元人民币/人.天** |
| **4** | **＞100人** | **元人民币/人.天** |

联系人：

联系电话：

报价公司名称：XXXX

日期：2025年XX月XX日

**说明：报价公司应根据以上表格格式填写分项报价明细表，报价应包括完成本项目所需的一切费用。**