**云南省第一人民医院基因检测等第三方检测服务项目**

**报价信息表**

公司名称： 日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 标段 | 第三方检测服务项目 | | 适用癌种 | 适用样本类型 | 检测的分子类型 | 产品优势/特点（50字以内） | 检测周期 | 检测基因数量 | 基因单价/元 | 报价/元 |
| 标段一 | 脑胶质瘤NGS检测 | 小套餐 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 中套餐 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 大套餐 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 标段二 | 脑膜瘤NGS检测 | 小套餐 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 中套餐 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 大套餐 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 标段三 | 卵巢癌NGS检测 | 小套餐 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 中套餐 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 大套餐 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 标段  四 | 乳腺癌NGS检测 | 小套餐 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 中套餐 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 大套餐 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 标段五 | 子宫内膜癌NGS检测 | 小套餐 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 中套餐 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 大套餐 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 标段六 | 结直肠癌NGS检测 | 小套餐 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 中套餐 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 大套餐 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 标段七 | 结直肠癌、胃癌NGS检测 | 小套餐 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 中套餐 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 大套餐 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 标段八 | 肠癌NGS检测 | 小套餐 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 中套餐 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 大套餐 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 标段九 | 胃肠间质瘤NGS检测 | 小套餐 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 中套餐 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 大套餐 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 标段十 | 胃癌NGS检测 | 小套餐 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 中套餐 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 大套餐 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 标段十一 | 胆道肿瘤NGS检测 | 小套餐 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 中套餐 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 大套餐 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 标段十二 | 胰腺癌NGS检测 | 小套餐 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 中套餐 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 大套餐 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 标段十三 | 肝癌NGS检测 | 小套餐 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 中套餐 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 大套餐 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 标段十四 | 肺癌NGS检测 | 小套餐 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 中套餐 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 大套餐 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 标段十五 | 不明原发灶转移癌 | 小套餐 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 中套餐 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 大套餐 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 标段十六 | 肺癌、食管癌NGS检测 | 小套餐 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 中套餐 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 大套餐 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 标段十七 | 感染宏基因检测 | 小套餐 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 中套餐 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 大套餐 |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表说明：

1. 适用样本类型：组织；血液；组织/血液（组织或血液都适用）；组织+血液（组织和血液均需）。

2. 检测的分子类型：蛋白；DNA；RNA；DNA+RNA（DNA和RNA都检测）。

3. 检测周期：从样本接收到报告出具需要的时间，以自然日表示。

4. 报价：一次检测服务的价格。

5. 基因单价：报价除以基因数量。

6. 其它：服务商认为未在表格内体现的其它信息。

**公司名称（盖章）：**

**授权业务代表现场签字确认：**

**法人签字： 联系电话： 现场签字日期：2023年 月 日**