附件2

报价单

| **序号** | **服务内容** | **服务设备/场所** | **数量** | **价格（元）** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 建设项目职业病危害  放射防护控制效果评  价（包括控评、竣工验收、协助办理放射诊疗许可证、辐射安全许可证） | CT | 1 |  |
| 2 | 胃肠机 | 1 |  |
| 3 | 乳腺机钼靶 | 1 |  |
| 4 | DR | 1 |  |
| 5 | 牙科CT | 1 |  |
| 6 | 全景机 | 1 |  |
| 7 | 牙片机 | 1 |  |
| 8 | 验收检测 | 移动DR | 1 |  |

注：根据实际完成的工作量，按照招标单价进行结算。