**附件1：**

**采购需求调查反馈资料**

采购项目名称：广州市妇女儿童医疗中心增城院区第一期实验台柜购置及配套修缮项目

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | |
| 注册资金 |  | | 成立时间 |  |
| 注册地址 |  | | | |
| 邮政编码 |  | | 员工总数 |  |
| 联系方式 | 联系人 |  | 电话 |  |
| 网址 |  | 传真 |  |
| 法定代表人  （单位负责人） | 姓名 |  | 电话 |  |
| 与本项目采购需求相关的资质证书（提醒：本项目是实验台柜购置安装服务项目） |  | | | |
| 是否属于中小微企业（根据本项目采购标的对应的中小企业划分标准所属行业） |  | | | |
| 备注 | *（可针对本采购项目进行说明）* | | | |

**二、 采购需求反馈意见**

|  |  |
| --- | --- |
| **调查项** | **实际情况、反馈意见等** |
| **近3年（即2019年1月1日至今）来同类项目历史成交情况** | 1. 贵单位了解到的近3年来同类项目历史成交情况 2. 20XX.X.X，(合同项目名称)，（合同主要标的名称），(合同金额)，（合同甲方） 3. 20XX.X.X，(合同项目名称)，（合同主要标的名称），(合同金额)，（合同甲方） 4. …… 5. 贵单位近3年来同类项目历史成交情况（提供合同复印件） 6. 20XX.X.X，(合同项目名称)，（合同主要标的名称），(合同金额)，（合同甲方） 7. 20XX.X.X，(合同项目名称)，（合同主要标的名称），(合同金额)，（合同甲方） 8. …… |
| **投标人拥有具体工程专业资格的情况** | 1. 请提供和描述。 |
| **有关技术（参数）要求** | 1. 标的清单是否有遗漏？ 2. 贵单位认为实施本项目，合理的工期是多少天？ 3. 项目质保期？ 4. 采购标的有哪些重要的指标（参数）？其他贵单位认为需要说明的内容。 |
| **有关商务要求** | 1. 服务要求： 2. 本项目须成立专门的服务团队，为完成本项目，请贵单位明确为本项目投入的团队人数？请描述一下贵单位对团队成员选拔的要求和安排？ 3. 为完成本项目，所需要的设备及配件费用；人工费、材料费、机械费、管理费、垃圾清理费、劳保用品费、保险费、利润、项目措施费、规费、税金、配合费、暂列金以及施工合同包含的所有风险、责任等各项应有费用；安装中的相关费用（包括安装过程中损耗、额外材料等）；人员培训和售后服务的相关费用均已含在投标报价内，请报价时注意考虑。 4. 验收要求： 5. 根据贵单位项目经验，请描述一下贵单位在以往项目中的验收标准？请明确该验收标准是根据哪类标准（国家标准或行业标准或企业标准）制定的？ 6. 本项目履约保证金以银行保函的形式提交。 7. 关于安全保障及文明作业措施：请提供。 8. 关于报价问题：   贵单位针对本项目建议的市场价格是多少？请贵单位进行报价并加盖供应商公章后递交。（**具体施工图纸和清单详见附件3**）   1. 其他贵单位认为需要说明的内容。 |
| **有关施工方案和应急措施** | 1. 施工方案包含哪些内容？ 2. 请贵单位简明扼要地描述如何应对项目的紧急情况（包括但不限于①突发事件的处理措施；②应急预案)。 |
| **其他** | 请贵单位自行说明。 |
| **建议** | 1. 请贵单位简明扼要地描述一下本项目工作中的重点、有可能存在的难点及针对本项目实施过程中的有效建议。 2. 请贵单位简明扼要地描述有利于项目实施的其他建议。 |

注：按表格中要求的调查项，根据实际情况进行填写。贵单位可不限于上述内容，可自行提出贵单位对本项目采购需求的意见或建议；若无任何意见或建议的，请在对应项处填写“无”。

**三、供应商资格要求**

本项目供应商资格条件如下：

1） 具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条资格条件；

2） 具有独立承担民事责任的能力。在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织或自然人，投标时提交在中华人民共和国境内有效的营业执照（或事业法人登记证或身份证等相关证明）副本、组织机构代码证、税务登记证（国税、地税）复印件或三证合一证明文件复印件。投标人需提供完整的最新股东信息（若有）。分公司投标的，必须提供总公司的营业执照副本复印件及总公司针对本项目投标的授权书原件；如投标人为自然人的需提供自然人身份证明。

3）具有相应的资质；

4） 本项目不接受联合体投标。

5） 提供近3年，在经营活动中没有重大违法记录，提供承诺函。

（供应商名称）（盖章）

2022年 月 日