**茂名市电白区妇女儿童保健中心感染大楼建设项目检测项目**

**采购需求调查问卷表**

1. **接受需求调查的市场主体基本情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  |
| 邮箱 |  | 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（如有） |  |
| 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： **其他未列明行业** ） |  |
| 备注 | *（可针对本采购项目进行说明）* |

（注：供应商可根据实际情况选填，也可以在此基础上外延增加内容）

1. 营业执照

2.检测机构资质证书资质

1. **采购需求反馈意见**

|  |  |
| --- | --- |
| **调查项** | **实际情况、对《采购需求征集意见稿》意见等** |
| **采购标的所在产业发展情况** | 1. 请对采购标的的现有产品的技术路线、工艺水平、技术水平或行业的发展历程、行业现状进行概述。

答：1. 请对涉及的企业资质、产品资质、人员资质进行概述。

答：1. 请对涉及的相关标准和规范进行概述。

答： |
| **市场供给情况** | 1. 请对市场竞争程度进行概述。

答：1. 请对价格水平或价格构成进行概述。

答：1. 请对贵单位的履约能力和服务能力情况进行概述。

答： |
| **贵单位近5年来****同类项目历史成交情况** | 采购人 | 项目名称 | 项目预算 | 合同金额 | 合同主要标的内容 | 合同履行时间 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **后续采购情况** | 请对可能涉及的运行维护、升级更新、备品备件、耗材等情况进行概述。答： |
| **其他情况** | 请对可能发生的其他情况进行概述。答： |
| **有关本项目****资格要求** | 对于供应商资格要求是否有更好的建议或其他要求？答： |
| **有关本项目****技术要求** | 对采购标的技术要求的建议。答： |
| **有关本项目****商务要求** | 对采购标的商务要求的建议。答： |
| **有关本项目****验收标准及规范** | 对采购标的验收标准及规范的建议。答： |
| **其他** | 有利于项目实施的其他建议。答： |

注：按表格中要求的调查项，根据实际情况进行填写。贵单位可在“建议”处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”。

响应供应商名称:（盖章）

 年 月 日