**广州市增城区颐养院弹性支出服务及配套服务项目采购需求问卷调查表**

1. **接受需求调查的市场主体基本情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | |
| 注册资金 | 万元 | | 成立时间 | 年 月 日 |
| 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/邮箱 |  |
| 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或者认证证书 | 如有请罗列证书名称： | | | |
| 人员情况 | 公司实有人员情况： | | | |
| 备注 | （可针对本采购项目需求进行说明） | | | |

（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. **采购需求反馈意见**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **调查项** | **实际情况及对项目的意见等** | | | | |
| **近3年来同类采购项目历史成交情况** | **采购人** | **项目名称** | **项目预算** | **中标人** | **中标价** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **相关产业发展** | 1、请阐述本项目采购标的所属行业的发展历程、行业现状？ | | | | |
|  | | | | |
| 2、请结合本项目采购需求提出可能涉及的企业资质（如有）、产品资质（如有）、人员资质？ | | | | |
|  | | | | |
| 3、请结合本项目采购需求提出涉及的相关标准和规范？ | | | | |
|  | | | | |
| **市场供给** | 1、请阐述本项目采购标的所属行业的市场竞争程度？ | | | | |
|  | | | | |
| 2、请结合本项目采购需求提出价格水平或价格构成？ | | | | |
|  | | | | |
| 3、请结合本项目采购需求提出潜在供应商的数量、履约能力、售后服务能力？ | | | | |
|  | | | | |
| **后续采购情况** | 1、请结合本项目采购需求提出可能涉及的运行维护、升级更新、备品备件、耗材等情况？ | | | | |
|  | | | | |
| **其他情况** | 1、请结合本项目采购需求提出可能涉及的其他情况？ | | | | |
|  | | | | |

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”。

附件：

（投标人可将相关内容以附件的形式按顺序提供）

**特别说明：**

1、资料递交：

**电子文件：**符合资格条件的投标人请将以下资料扫描件按顺序整合成一个word文件及PDF文件（其中PDF文件应加盖投标人单位公章），文件名按“广州市增城区颐养院弹性支出服务及配套服务项目采购需求调查问卷+投标人名称”命名并发送至邮箱：gdylzbyxgs@163.com。

**纸质文件：**通过快递邮寄至“广州市天河区汇苑街23号广东铁路投资大厦副楼7楼广东永连招标有限公司，林先生，020-88526063）”。

2、资料递交截止日期：2025年5月30日17:30。逾期或者未按照要求递交资料，不予受理。

3、联系方式

联系人：林先生

联系电话：020-88526063