附件3

采购需求调查表

**一、基本信息及行业信息：**

|  |  |
| --- | --- |
| 公司名称 |  |
| 公司性质 | □国有企业 □私营企业□股份制企业 □其他：  |
| 联系人 |  | 手机 |  |
| 电话 |  | 邮箱 |  |
| 企业类型 | □大型 □中型 □小型 □微型 |
| 是否有意向参与本项目投标 | □是 □否 |

**二、问卷邀请函**

致：江门市中心医院

我公司已认真阅读、充分知悉并了解了贵单位针对本次采购需求调查内容，我方针对本次调查的建议或者意见都已在本记录中进行了反映。

我方同意贵单位无偿采用我方提交的采购需求调查表全部或部分内容作为贵单位采购需求的内容，并无需承担任何责任。

本公司将严格遵守上述事项，并对其真实性负责。

单位名称（盖公章）：

日 期： 年 月 日

**三、调查内容**

**（一）相关产业发展**

1.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、行业现状等：

2.可能涉及的企业资质、产品资质、人员资质：

3.涉及的相关标准和规范：

**（二）市场供给**

1.市场竞争程度：

2.价格水平或价格构成（可参照附件2再补充其他信息）：

3.潜在供应商的履约能力、售后服务能力：

**（三）同类采购项目历史成交信息（可自行添加表格行数）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **采购人** | **项目名称** | **项目预算** | **中标人** | **中标价** | **中标品牌** | **中标型号** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**（四）后续采购情况**

1.可能涉及的运行维护、升级更新、备品备件、耗材等情况：

**（五）影响供应商报价和项目实施风险的因素**

1. **供应商认为需要提供的其他说明**
2. **供应商可提供其他医疗机构食堂较好的运营模式、采购方式等**

单位名称（盖公章）：

日 期： 年 月 日