# 市场调研须知表

| **序号** | **条款名称** | **说明和要求** |
| --- | --- | --- |
| **1** | **调研人及咨询机构** | **调研人名称：西昌市人民医院**  **联系地址：凉山彝族自治州西昌市顺河路101号**  **咨询机构名称：四川坤千项目管理有限公司**  **联系人 ：沙女士**  **联系地址：四川省凉山州西昌市航天大道一段144号（凯悦帝景后门旁边）**  **联系电话 ：17788688824** |
| **2** | **参与市场调研供应商填写** | **参与调研供应商名称：**  **项目联系人：**  **联系电话：**  **报价人地址：** |
| **3** | **调研渠道** | **西昌市人民医院官网** |
| **4** | **服务地点** | **西昌市人民医院** |
| **5** | **项目概况** | **为了客观制定采购需求内容，本着“公开透明、公平竞争、公正”的原则，现采取发布公告的方式公开向潜在供应商发出邀请参加本项目采购需求问卷调研。本次调研针对西昌市人民医院一批报废医疗设备残值评估服务项目开展需求调研，主要包括调研“评估服务要求、报价、商务要求、供应商资质、针对本项目提出的特殊资格条件”等内容。** |
| **6** | **对本项提出的意见或者建议** |  |
| **7** | **备注** | 1. **本次市场调研活动仅作为采购人了解“评估服务要求、报价、商务要求、供应商资质、针对本项目提出的特殊资格条件”等的采购活动，不涉及开标、投标以及中标，各参加市场调研潜在供应商请知悉。** 2. **如有需要各潜在供应商可到现场进行勘察。** |

# 报价一览表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 拟调研评估服务项目名称 | 报价（元） | 备注 |
| 1 |  |  | 注：供应商报价应是全部工作内容的价格体现，应包括全部工作内容的价格体现，该报价包含了实施本项目所需的评估师计时费、差旅费、现场勘察费（如涉及）、税费、合理利润和各种风险等完成本项目所需的一切费用，采购人不再另行支付其他任何费用。 |
| 供应商名称 | （盖章） | | |

**调研问卷反馈格式**

**1、反馈人基本情况**

**反馈人名称：（参与调研供应商单位名称）**

**联系人：（参与调研供应商姓名）**

**联系电话：（参与调研供应商电话号码）**

**联系地址：（参与调研供应商地址）**

**反馈时间： 年 月 日**

**2、问卷调研承诺函**

致西昌市人民医院：

我公司已认真阅读了贵单位针对采购项目需求调研的须知表，并了解了贵单位针对本次项目的基本采购意向。我公司本着诚实信用的原则，针对贵单位的基本采购意向，对本项目的相关“评估服务要求、报价、商务要求、供应商资质、针对本项目提出的特殊资格条件”进行补充、完善，结合本行业的实际行情以及对本项目基本采购意向要求进行分析后，针对本项目进行采购需求编制反馈建议附后。

本公司将严格遵守上述事项，并对其真实性负责。

**反馈人单位名称：XXXX（单位盖章）**

**日 期：**

# 3、评估服务要求

格式自拟

# 4、商务要求

|  |  |
| --- | --- |
| **商务要求** | **1、服务期限：自签订合同之日起一周。**  **2、服务地点：采购人指定地点。**  **3、履约验收：**  **（1）履约验收主体：\*\*\*\*\*\*。**  **（2）履约验收时间：\*\*\*\*\*\*。**  **（3）履约验收方式：\*\*\*\*\*\*。**  **（4）履约验收程序：\*\*\*\*\*\*。**  **（5）履约验收内容：\*\*\*\*\*\*。**  **（6）履约验收验收标准：\*\*\*\*\*\*。**  **4、支付方式：\*\*\*\*\*\*\*。**  **5、违约责任与解决争议的方法：\*\*\*\*\*\*。**  **9、其它要求：潜在供应商认为需要补充的其它商务要求\*\*\*\*\*\*。**  **注：以上“\*\*\*\*\*\*”部分各潜在供应商根据自身公司运营情况填写。** |

# 5、资格要求

1.具有独立承担民事责任的能力；

2.有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3.具有履行合同所必须的设备和专业技术能力；

4.具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5.参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6.符合法律、行政法规规定的其他条件。

**7.根据本项目提出的特殊资格条件：\*\*\*\*\*\*\***

**注：以上“\*\*\*\*\*\*”部分各潜在供应商根据自身公司运营情况填写。**

# 6、供应商资质

# 7、供应商认为与本次调研项目有关的资料

格式自拟