**调研邀请**

西昌市人民医院拟对一批报废医疗设备残值评估服务项目开展需求调研，诚邀符合条件的潜在供应商报名参加，具体情况如下：

**（一）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。

**（二）服务项目清单如下：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **拟调研评估服务项目名称** | **基本服务要求** | **数量/单位** | **服务时间** | **服务类型** | **备注** |
|  | 西昌市人民医院一批报废医疗设备残值评估服务项目 | 一批报废医疗设备残值评估 | 1批 | 一周 | 全包 | 报废医疗设备清单及报废医疗设备图片详见附件； |

注：1、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。

2、各潜在供应商须根据自身服务能力填写调研问卷。

**（三）现场勘察时间及要求**

**现场勘察：采购人统一组织现场勘察，时间为2025年10月17日15:00，未在指定时间到达勘察现场的视为自动放弃现场勘察。**

**地点：西昌市顺河路101号（西昌市人民医院C栋1楼医学装备科）**

**（四）调研文件送达要求**：

调研活动的供应商于2025年10月14日至2025年10月17日上午9:00-12:00下午2:30-5:00（北京时间，法定节假日除外）内按照我方要求将调研申请文件递交至四川坤千项目管理有限公司，本次调研申请文件递交方式为两种（现场递交或邮箱递交）。

邮箱递交的，请邮箱发送至1365982534@qq.com（注：使用邮箱发送的调研申请文件需为逐页盖章扫描件一份、可编辑word文档一份，扫描件与word文档须一致）；现场递交的，请将纸质原件（加盖供应商鲜章）递交至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）四川坤千项目管理有限公司。

联系人：沙女士

联系电话：17788688824

注：以上两种参与方式均需要提供供应商营业执照复印件、供应商单位介绍信原件（介绍信附注联系人电话及邮箱）及联系人身份证正反面复印件[加盖供应商单位公章（鲜章）]。

**（五）、调研申请文件要求：**

调研文件需包含1、营业执照；2法定代表人委托书；3、评估服务要求；4、报价；5、商务要求；6、供应商资质；7、针对本项目提出的特殊资格条件；

2025年10月