**广州市海珠区中医医院64排128层螺旋CT采购项目**

**采购需求问卷调查表**

**一、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 |  |
| 网址 |  | 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） | *（如无要求，不需提供）* |
| 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（工业）） | *填写企业类型* |
| 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）

**二、采购需求反馈意见**

|  |  |
| --- | --- |
| **调查项** | **实际情况、对《采购需求（征求意见稿）》意见等** |
| **采购标的所在产业发展情况** | 1. 请对采购标的的国内生产、销售情况进行概述。

答：1. 请对国内行业技术水平、研发、创新情况进行概述。

答： |
| **市场供给情况** | 1. 贵单位是否为唯一供应商?

答：1. 请概述贵单位目前的市场占有率情况？

答： |
| **贵单位近5年来同类项目历史成交情况** | 合同履行时间 | 采购人 | 合同项目名称 | 合同主要标的名称 | 合同标的数量 | 合同价（单价） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **可能涉及的运行维护、升级更新、备品备件、耗材等后续采购情况** | 本项目可能涉及的运行维护、升级更新、备品备件、耗材等后续采购情况，如有请列举。答： |
| **中小企业是否胜任本项目** | 中小企业是否胜任本项目？答： |
| **有关报价** | 1.采购标的费用构成情况是否合理？答：2.贵单位针对本项目建议的市场价格是多少？答： |
| **有关技术（参数）要求** | 采购需求中的技术参数，是否符合国家相关标准、行业标准？是否能保证充分竞争？贵单位认为技术参数是否完整、明确、合规？答： |
| **有关商务要求** | **1.关于交货期：**签订合同后30天内到货。贵单位认为交货期是否合理？答：**2.关于交货要求：**（1）1中标人应提供原装、原厂、全新的、符合国家质量标准的货物，不得以旧货翻新充数，并按有关要求进行包装及装运。（2）进口产品必须提供原产地证明和中国商检证明及合法进货渠道全套单证，如能办理进口免税的，手续由采购人协助办理，办理免税手续相关费用由中标人承担。中国境内制造的产品必须提供原出厂合格证等证明文件。（3）中标人应将所提供货物的装箱清单、备件清单、正规发票、用户手册、原厂保修卡、随机资料及配件、随机工具、维修技术资料手册、维护手册、软件备份、故障代码表、零部件、维修密码等交付给采购人；中标人不能完整交付货物及本款规定的单证和工具的，视为未按采购人需求约定供货，中标人必须负责补齐，因此导致逾期交付的，由中标人承担相关的违约责任。**贵单位是否认可上述条款？****答：****3.有关包装、保险及发运、保管要求：**（1）设备材料的包装必须是制造商原厂包装，其包装均应有良好的防湿、防锈、防潮、防雨、防腐及防碰撞的措施。凡由于包装不良造成的损失和由此产生的费用均由中标人承担。（2）所有新购设备需要的备品备件、专用工具、设备运输、卸货、搬运、安装、调试、检验、培训、技术服务等已包含在合同总价中。（3）各种设备，必须提供装箱清单，按装箱清单验收货物。（4）货物在现场的保管由中标人负责，直至项目安装、验收完毕。（5）货物在系统安装调试验收合格前的保险由中标人负责，中标人负责其派出的现场服务人员人身意外保险。（6）设备至采购人指定的使用现场的包装、保险及发运等环节和费用均由中标人负责。**贵单位是否认可上述条款？****答：****4.有关验收标准：**（1）货物为原制造商制造的全新产品，整机无污染，无侵权行为、表面无划损、无任何缺陷隐患，在中国境内可依常规安全合法使用；（2）交付验收标准依次序对照适用标准为：①符合中华人民共和国国家安全质量标准、环保标准或行业标准；②符合招标文件和响应承诺中采购人认可的合理最佳配置、参数及各项要求；③货物来源国官方标准；（3）货物为原厂商未启封全新包装，具出厂合格证，序列号、包装箱号与出厂批号一致，并可追索查阅；（4）中标人应将关键主机设备的用户手册、保修手册、有关单证资料及配备件、随机工具等交付给采购人，使用操作及安全须知等重要资料应附有中文说明；（5）合同设备如属《中华人民共和国进口计量具型式审查目录》或者《中华人民共和国强制检定的工作计量器具目录》内的，中标人需提供计量强检合格证，费用已含在合同总价内。**贵单位是否认可上述条款？****答：****5.关于售后服务：**（1）所有设备提供至少两年或以上的上门保修保养服务，负责保修期内所有零配件（包含核心部位：球管、探测器、高压发生器）更换，相关费用已包含在投标报价中。（2）保证开机率≥98 %，设备售后由厂家专业技术人员维修设备，厂家有维修点或办事处，机器一旦出现故障12小时内响应，24小时内有工作人员上门检测、维修，最大故障恢复时间<7天，7天内不能维修,需提供同样功能备用机。中标人（制造商或销售商）需在中国大陆地区设有售后服务机构和设施，并配备受过专业培训的售后服务人员;（3）保修期过后，承诺提供终身上门服务和软件升级，如零配件需要更换的，征得采购人同意后可对要更换的零配件收取材料费，免人工费和交通费。所有配件均为当前市场最低价，过保后生产厂家保证设备8年以上的零配件供应服务。（4）中标人负责临床技术培训、保证使用人员能够正确操作设备的各项。技术支持和宣传推广,定期提供相关最新治疗进展资讯。在维保期内培训次数根据采购人需求，具体培训次数不限。（5）保修期内每季度安排人员上门对机器进行维护保养检查和设备校准,并做好维修保养和校准记录，把维护保养信息反馈给用户，以确保设备精确正常运行。**贵单位是否认可上述条款？****答：****6.贵单位能否接受本项目的结算付款方式？****答：** |
| **有关交货和验收** | 《采购需求（征求意见稿）》中交货、验收条件是否完备，贵单位是否有更好的建议？答： |
| **建议** | 1. 采购标的技术、商务要求的建议

答：1. 有利于项目实施的其他建议

答： |
| **其他** | 请单位自行说明答： |

注：

1.按表格中要求的调查项，根据实际情况进行填写。供应商可在“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”。

2.请供应商在公告规定时间内将《采购需求问卷调查表》盖章件发送至指定邮箱（guangdonghy@163.com）或将原件邮寄至采购代理机构（地址：广州市越秀区东风中路501-507号东建大厦东部14楼南侧1401-1406房；联系方式：麦小姐，020-83526065），逾期不予受理。

供应商名称:（盖章）

2022年 月 日