**广州市海珠区瑞宝街社区卫生服务中心医疗设备采购项目**

**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 | 1.贵单位是生产企业还是经营企业？如生产企业是否具备《医疗器械生产备案凭证》或《医疗器械生产许可证》？如经营企业是否具备《医疗器械经营备案凭证》或《医疗器械经营企业许可证》资质？  答：  2.如所投产品属于第二类、第三类医疗器械，是否能提供该产品的《医疗器械注册证》。  答： | | | |
| 是否属于中小微企业  （本项目采购标的对应的中小企业划分标准所属行业为：工业） | *请填写产品制造商企业类型* | | | |
| 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**

采购包 *（请补充进行回复的采购包号）*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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、行业现状进行概述。  答：  2.可能涉及的相关标准和规范  答： | | | | | |
| **市场供给情况** | 1.贵单位是否为唯一供应商?  答：  2.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 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **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： | | | | | |
| **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  答： | | | | | |
| **有关技术要求** | 1.采购需求中的技术要求，是否符合国家相关标准、行业标准？  答：  2.采购需求中的技术要求，是否完整、明确、合规？能否保证项目顺利实施？  答：  3.采购需求中的技术要求是否能保证充分竞争？  答： | | | | | |
| **有关商务要求** | （一）.关于投标报价：  投标供应商报价必须包括货物设计、制造、包装、送货、安装、调试、检测、验收、培训、技术服务（包括技术资料、图纸的提供）、质保期保障等一切支出，并包含关税等所有税费。如新购设备需与区属信息系统对接，则投标供应商必须无条件配合，该部分费用视同已包含在本项目投标报价内，采购人不再支付由此产生的其他任何费用。  贵单位是否认可该条款？  答：  （二）.关于项目完成时间：签订合同后30天内完成所供货物的安装、调试、验收等工作。  贵单位认为项目完成时间是否合理？  答：  （三）.关于交货要求（技术参数有要求的以技术参数为准）：  1.中标供应商应提供原装、全新的、符合质量标准的货物，不得以旧货翻新充数，并按有关要求进行包装及装运。  2.中国境内制造的产品必须提供出厂合格证。  3.中标供应商应将所提供货物的装箱清单、用户手册、原厂保修卡、随机资料及配件、随机工具等交付给采购人。  贵单位是否认可上述条款？  答：  （四）.关于包装、保险及发运、保管要求及售后服务（技术参数有要求的以技术参数为准）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供应商承担。  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供应商负责，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供应商负责，中标供应商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供应商负责。  7.中标供应商必须负责货物的运输、安装、调试等工作，所产生的费用由中标供应商负责。  8.安装调试完成后双方共同进行现场验收，并签署项目验收报告。。  9.售后服务：  （1）质保期期限：验收合格后不少于1年，质保期内中标供应商必须负责免费维修及更换配件。  （2）质保期内报修响应时间：24 小时；维修人员接到维修通知后到场时间：12小时。  （3）质保期内，非采购人的人为原因而出现产品质量及安装问题，由中标供应商负责包修、包换或包退，并承担因此而产生的一切费用。  （4）所有货物质保服务方式均为中标供应商上门服务，即由中标供应商派员到货物使用现场维修，由此产生的一切费用均由中标供应商承担。  （5）中标供应商在产品系统集成过程中，如果产品间技术性能相互不兼容而影响系统性能，由中标供应商承担一切责任。给采购人造成损失或不良影响的，中标供应商应赔偿。  （6）所有货物质保服务方式均为中标供应商上门服务，即由中标供应商派员到货物使用现场维修，由此产生的一切费用均由中标供应商承担。  贵单位是否认可该条款？  答：  （五）.贵单位能否接受本项目的结算付款方式？  答：  （六）.贵单位能否接受本项目的验收要求？  答： | | | | | |
| **建议** | （一）采购标的技术、商务要求的建议  答：  （二）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》盖章扫描件发送至指定邮箱（guangdonghy@163.com），同时将盖章原件（一式两份）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：郑小姐，020-83526065），逾期不予受理。](mailto: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），逾期不予受理。)

供应商名称:（盖章）

年 月 日