**东莞市第七人民医院护工社会化服务采购项目—采购需求问卷调查表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 调查对象名称  （公司名称） | |  | | | | | | |
| 公司简介 | |  | | | | | | |
| **一、相关产业发展情况** | | | | | | | | |
| 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 | | |  | | | | | |
| 相关检验、认证的情况、研发、创新情况 | | |  | | | | | |
| 可能涉及的企业资质、产品资质、人员资质 | | |  | | | | | |
| 涉及的相关标准和规范 | | |  | | | | | |
| **二、市场供给情况** | | | | | | | | |
| 市场竞争程度，是否唯一供应商，市场占有率等情况 | | |  | | | | | |
| 价格水平或价格构成 | | |  | | | | | |
| 是否由中小企业生产制造 | | |  | | | | | |
| 交货时间或预计生产时间 | | |  | | | | | |
| 履约能力以及售后服务情况 | | |  | | | | | |
| **三、同类采购项目历史成交信息** | | | | | | | | |
| 序号 | 采购人 | | 项目名称 | 项目预算（万元） | 中标人 | 中标价 | 中标品牌 | 中标型号 |
| 1 |  | |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  | |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  | |  |  |  |  |  |  |
| **四、后续采购情况** | | | | | | | | |
| 可能涉及的运行维护、升级更新、备品备件、耗材等情况 | | |  | | | | | |
| **五、其他情况** | | | | | | | | |
| 服务响应时间及  设备维护方式 | | |  | | | | | |
| 免费质保期 | | |  | | | | | |
| 对采购方人员的培训  和技术支持 | | |  | | | | | |
| 其他建议 | | |  | | | | | |
| 调查对象 | | | 调查对象名称（盖公章）：  联系人：  联系电话：  年 月 日 | | | | | |
| **提交方式** | | | **请将填写完成后加盖公章的《采购需求问卷调查表》PDF版及Word版电子档发送至电子邮箱：zdbidding@163.com** | | | | | |