**附件：格式**

**仁化县石塘镇卫生院中医医疗设备及便携式B超采购项目采购需求调查反馈意见报告**

 公司名称（盖章）：

**附件1**

**企业营业执照**

致：广东远东招标代理有限公司

 根据仁化县石塘镇卫生院中医医疗设备及便携式B超采购项目采购需求调查咨询公告内容，我公司现按公告内容提交反馈意见。

联系方法：（包括但不限于：联系人、联系电话、手机、传真、电子邮箱等）

 后附企业营业执照副本复印件

公司名称：（全称并加盖单位公章）

日期：     年    月   日

**附件2**

供应商须具备《医疗器械生产许可证》或《医疗器械经营许可证》或《第二类医疗器械经营备案凭证》并提供参与调研产品的《医疗器械注册证》或《第一类医疗器械备案凭证》（按规定不需注册的产品除外）

**附件3**

**产品技术资料**

注：设备报价单(含设备名称、品牌型号、设备报价)；参与调研的产品技术参数及配置清单、检测报告、宣传彩页，附件相关佐证材料（如有）。

**附件4**

参与调研的产品制造商的为中、小、微型企业提供《中小企业声明函》，若非则说明原因（如行业情况等）

**《中小企业声明函》**

本公司（联合体）郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库﹝2020﹞46号）的规定，本公司（联合体）参加（单位名称）的（项目名称）采购活动，提供的货物全部由符合政策要求的中小企业制造。相关企业（含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业）的具体情况如下：

1.（标的名称），属于（工业）行业；制造商为（企业名称），从业人员\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_人，营业收入为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元，资产总额为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元1，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

……

以上企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

 企业名称（盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期： 年 月 日

**附件5**

**相关产业发展情况**

注：供应商应针对本项目提供相关产业发展情况说明，附件相关佐证材料（如有）。

1.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、行业现状等：

2.可能涉及的企业资质、产品资质、人员资质：

3.涉及的相关标准和规范：

**附件6**

**市场供给情况**

注：供应商应针对本项目提供市场供给情况说明，附件相关佐证材料（如有）。

 1.市场竞争程度：

2.价格水平或价格构成：

货币及单位：人民币/元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 规格/型号 | 品牌 | 参数 | 产地 | 制造商名称 | 单价 | 数量 | 总价 | 质保期 | 配套耗材及价格 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：1、**供应商必须对本项目的全部内容进行分项报价，如有缺漏，视为不完整且无效，仅供参考。

**2、报价应为人民币含税全包价**，包括完成本项目货物供货、包装、运输、装卸、保管、安装调试（含安装调试所需材料）、验收、培训、保险、售后服务、税费等一切不可预见费用。

3.履约能力、售后服务能力：

**附件7**

 **同类采购项目历史成交信息**

注：提供2020年以来同类产品的中标价（提供中标通知书或采购合同，同时提供相应的配置清单）。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **序号** | **采购人** | **项目名称** | **同类产品的中标价（元）** | **中标品牌** | **中标型号** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**附件8**

**同型号产品主要用户名单**

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 客户名称 |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| ... |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**附件9**

**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：

注：供应商应针对本项目提供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说明，附件相关佐证材料（如有）。

**附件10**

**其他相关情况**