**附件：格式**

**异地新建乐昌市人民医院医用气体系统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

 根据异地新建乐昌市人民医院医用气体系统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**

**产品技术资料**

注：设备清单(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）。

**设备清单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 品牌 | 型号 | 计量单位 | 数量 | 属于中小微企业生产（是/否） | 核心产品（是/否） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |

注：
1、供应商可根据采购项目技术构成、产品价格比重等合理标明核心产品。使用综合评分法的采购项目，多家投标人提供的核心产品品牌相同的且通过资格审查、符合性审查的不同投标人参加同一合同项下投标的，按一家投标人计算，评审后得分最高的同品牌投标人获得中标人推荐资格；评审得分相同的，由采购人或者采购人委托评标委员会按照招标文件规定的方式确定一个投标人获得中标人推荐资格，招标文件未规定的采取随机抽取方式确定，其他同品牌投标人不作为中标候选人。
2、中小微企业生产指的是在货物采购项目中，货物由中小企业制造，即货物由中小企业生产且使用该中小企业商号或者注册商标注：根据《关于印发中小企业划型标准规定的通知》（工信部联企业[2011]300号）,本项目所属行业为：工业。

序号1货物：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **功能实现** | 参数性质（★/▲/无） |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| …… |  |  |
| **序号** | **技术参数** | 参数性质（★/▲/无） |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| …… |  |  |

…………

***按上述表格累加（如序号2/3/4货物： ）。***

注：

1、序号1设备，请对应“设备清单”补充设备名称；

2、技术要求（包括性能、材料、结构、外观、安全或服务内容和服务标准，功能实现是指：①清晰阐述设备功能的预期效果。②说明功能适用场景）；

3、①“★”号为实质性参数（如有），不得负偏离或不满足（不允许品牌特定/指向性/专利）。②“▲”号为重要参数（如有），允许负偏离或不满足，（不允许品牌特定/指向性/专利）。

**附件3**

参与调研的产品制造商为中、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4**

**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5**

**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**，包括完成本项目深化设计、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：

4.交付使用期：

**附件6**

 **同类采购项目历史成交信息**

注：提供2022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7**

**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8**

**承诺书**

乐昌市人民医院、广东远东招标代理有限公司：

为规范采购活动，保证市场调研活动公平、公正、公开，防止在调研环节发生违法现象，我公司做出以下承诺：

1、提供市场调研资料秉承实事求是的原则，对报价、服务要求、等信息负责。

2、对该项目的市场调研只使用本公司名义进行报价，未与其他公司串通报价、哄抬价格，也未使用与本公司有相同法人或相同管理、业务人员的其他公司名义报价。

3、诚信正当交易，不掺杂掺假、以假充真、以次充好、以不合格冒充合格。

4、不可在采购任何环节，对贵方人员进行送钱、送礼品等可能违反公平采购的行为。

5、经证实存在违反上述承诺的事实，贵方有权采取终止合作，列入黑名单，追究相关责任等措施。

6、承诺一经作出，始终有效。

公司名称（盖章）：

 日期：

**附件9**

**其他相关情况**