**神湾镇社区矫正、安置帮教、社区戒毒及社区康复社工服务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 |  |
| 所属经济类型（如[国有经济](http://www.so.com/s?q=%E5%9B%BD%E6%9C%89%E7%BB%8F%E6%B5%8E&ie=utf-8&src=internal_wenda_recommend_textn" \t "https://wenda.so.com/q/_blank)、集体经济、[私营经济](http://www.so.com/s?q=%E7%A7%81%E8%90%A5%E7%BB%8F%E6%B5%8E&ie=utf-8&src=internal_wenda_recommend_textn" \t "https://wenda.so.com/q/_blank)、个体经济） |  | 成立时间 | 年 月 日 |
| 注册地址 |  |
| 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或相关证明材料 | 罗列证书名称（如有）： |
| 与本项目需求相关的人员专业情况 |  |
| 与本项目需求相关的设备情况 |  |
| 所属行业（供应商根据《2017年国民经济行业分类》自行确定单位主营业务行业归属（当单位从事一种经济活动时，则按照该经济活动确定单位的行业；当单位从事两种以上的经济活动时，则按照主要活动确定单位的行业。） |  |
| 是否属于中小微企业 | 🞎大型企业 🞎中型企业 🞎小型企业 🞎微型企业 |
| 备注 |  |

**（注：供应商根据实际情况选填，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** | **实际情况及对项目的意见等** |
| 采购标的所在产业发展情况 | 1.请对采购标的的国内产业情况、服务水平进行概述。答：2.请对采购标的涉及的企业资质、产品资质、人员资质进行概述。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或市场竞争程度？

答： |
| 供应商的同类项目历史成交信息 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购人 | 项目名称 | 项目预算 | 中标人 | 中标价 | 相关结果公告网址链接或采购合同 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

 |
| 标准和规范：涉及的相关标准和规范（如国家、行业、地方、企业标准规范等） | （请填写最新行业标准和规范） |
| 供应商的履约能力 | 是否胜任本项目？请对本项目的履约能力进行概述。答： |
| 供应商的售后服务能力 | 请对本项目的售后服务能力进行概述。答： |
| **建议** | 1. 采购标的技术、商务要求（如项目方案要求、人员和设备投入、考核验收等）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：*（可针对本采购项目进行说明）* |

**注：按表格中要求的调查项，根据实际情况进行填写。贵单位可在“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”。**

**附件：供应商可将相关内容以附件的形式按顺序提供（如有）**

供应商名称：（盖章）

年 月 日