**市场调研问卷**

**项目名称：中山市坦洲人民医院（中山市中西医结合医院）中药饮片供应及代煎代配临方加工配送到家服务项目**

**公司名称（盖公章）： 填报时间：** 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | |
| 注册资金 | 万元 | | 成立时间 | 年 月 日 |
| 注册地址 |  | | | |
| 企业类型 | □中型以上 □中型 □小型或微型  （备注：各服务商可按《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）确定所属类型） | | | |
| 邮政编码 |  | | 员工总数 |  |
| 联系方式 | 联系人 |  | 电话 |  |
| 网址 |  | 传真/邮箱 |  |
| 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或者认证证书 | 如有请罗列证书名称： | | | |
| 人员情况 | 公司实有人员情况： | | | |
| 备注 | （可针对本采购项目需求的理解进行相关说明） | | | |

（注：服务商可根据实际情况选填，也可以在此基础上外延增加内容）

**附件1、市场调查反馈意见**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **调查项** | **企业情况及对采购项目的意见等** | | | |
| **采购标的所在产业发展情况** | 答： | | | |
| **市场供给情况** | 答： | | | |
| **近3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 | 合同价（单价） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ... |  |  |  |
| **相关服务的情况** | 1、列举对本项目服务的团队成员组成及具体管理方式。  答： | | | |
| 2、列举项目报价方式建议、项目要求建议、项目配套服务、饮片质量要求建议。  答： | | | |
| 3、列举对采购人中药饮片供应及代煎代配临方加工配送到家服务的合理化建议。  答： | | | |
| 4、对附件1后附《采购清单目录》有无增、减、调整建议，如有，列举具体建议目录，建议原因。  答： | | | |
| 5、对采购人目前情况的了解及发展的需求，认为附件2后附《采购清单目录》中哪些种类单价限价在市场范围内过低，请列举，并列出详细相关证明材料及说明。  答： | | | |
| 1. 对采购人目前情况的了解及发展的需求，认为附件1后附《项目需求》中各项条款是否存在不合理情况，如有请列举，并列出相关说明。   答： | | | |
| 7、列举对项目质量保证措施方面的建议  答： | | | |
| **建议** | 1. 对本项目行业发展趋势的看法？行业风险的认识？采购政策发展预估及应对措施等？   答：答： | | | |
| 1. 有利于项目开展与医院中医学科发展的其他建议。   答： | | | |

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市场调查的意见或建议；若无任何意见或建议的，请在对应项处填写“无”。