附件2

**采购需求调查反馈资料**

采购项目名称：江西中医药大学附属医院零星维修耗材的采购项目

1. 贵单位的基本情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | |
| 注册资金 |  | | 成立时间 |  |
| 注册地址 |  | | | |
| 邮政编码 |  | | 员工总数 |  |
| 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 |  | | | |
| 是否属于中小微企业（根据本项目采购标的对应的中小企业划分标准所属行业） | **纺织业，从业人员1000人以下或营业收入40000万元以下的为中小微型企业。其中，从业人员300人及以上，且营业收入2000万元及以上的为中型企业；从业人员20人及以上，且营业收入300万元及以上的为小型企业；从业人员20人以下或营业收入300万元以下的为微型企业。** | | | |
| 备注 | （可针对本采购项目进行说明） | | | |

1. 采购需求反馈意见

|  |  |
| --- | --- |
| 调查项 | 实际情况、反馈意见等 |
| 近3年（即2022年1月1日至今）来同类项目历史成交情况 | 贵单位近3年来同类项目历史成交情况（提供合同复印件）  20XX.X.X，(合同项目名称)，（合同主要标的名称），(合同金额)，（合同甲方） |
| 关于分包 | 依照贵单位经验，同类项目实际执行中是否需要分包？为保证项目质量和安全，有没有必要把“不允许分包”列为实质性星号条款？ |
| 中小企业是否能够胜任本项目工作的说明 | 本项目内容是否适合由中小微企业承担：是否全部（或部分）可以由中小企业供货（货物类项目）【/承建（工程类项目）或者承接（服务类项目）】。  请说明： |
| 投标人特定资格要求（如有） | 贵单位认为是否合理？是否有本项目实施相关专业必须的特定资格要求？ |
| 有关技术（参数）要求 | 1.标的清单是否有遗漏？  2.采购标的是否有对应的国家强制性标准？  3.采购标的相关国家标准、行业标准、地方标准、规范有哪些？如有，请重点说明不同之处。  4.贵单位是否有企业标准？  5.其他贵单位认为需要说明的内容。 |
| 生产设施设备 | 依照贵单位经验，生产出标的清单内产品过程中需要的设施设备有哪些？功能用途分别是什么？ |
| 检查报告 | 为保障标的清单内产品材质质量，需要提供哪些材质检测报告？ |
| 其他 | 请贵单位自行说明 |
| 建议 | 1.请贵单位简明扼要地描述一下本项目工作中的重点、有可能存在的难点及针对本项目实施过程中的有效建议。  2.请贵单位简明扼要地描述有利于项目实施的其他建议。  3.请贵单位简明扼要地描述如何应对项目的紧急情况（包括但不限于①突发事件的处理措施；②应急预案)。 |

注：按表格中要求的调查项，根据实际情况进行填写。贵单位可不限于上述内容，可自行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”。

各单位可以不受本调查函格式内容限制，对附件1采购需求中的相关内容完整性、合理性、公正性提出具体意见建议（可以自定格式），提出的意见和建议应当实事求是、详细具体、理由充分，必要时可提供有关证明材料。我单位对贵单位所提出的意见建议不作书面回复，是否采纳均不影响贵单位参与本项目后续采购活动。

（供应商名称）（盖章）

年 月 日