**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视频监控智能化改造项目

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6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）* |
| 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。* |
| 市场及运行情况 | *1.标的相关产业发展情况*  *2.采购标的市场技术或者服务水平*  *3.市场供给及供应情况，是否有足够数量供应商参与竞争*  *4.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*  *5.其他相关情况* |
| 人员考核情况 | *请说明公司如何对安保人员进行考核（可附上考核表模板），说明是否配备有相关智能化考核及考勤工具。* |
| 是否有意向参与本项目投标 |  |
| 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：

1.按表格中要求的调查项，根据实际情况进行填写，并删除表内倾斜字体内容。

2.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”。

（供应商名称）（盖章）

年 月 日