**赣南医科大学第三附属医院设备需求调查问卷**

尊敬的供应商：您好！

我院因业务发展，需采购 ***（请填写项目名称）*** **。**为确保采购活动公平、公正、公开，采购需求精准、详实、客观，特向贵司了解相关情况。请您于报名截止前详细的提供以下信息，同时反馈给我们盖章扫描件和相同内容的电子文档。**您提供的信息将作为采购需求确定和采购文件编制的重要依据。**

**供应商： 联系方式：**

**地址：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **品牌/厂家** | **型号** | **报价** |
|  |  |  |

一、综合情况。

1.相关产业发展、市场供给情况、制造商是否属于中小企业

2.可能涉及的运行维护、升级更新、备品备件、耗材等后续采购

3.同类采购项目历史成交信息（近三年内，省内外共不少于3项）

|  |
| --- |
| **规格型号1:** |
|  | **序号** | **用户** | **成交价** |
| 省内 | 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| ... |  |  |
| 省外 | 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| ... |  |  |

|  |
| --- |
| **规格型号2:** |
|  | **序号** | **用户** | **成交价** |
| 省内 | 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| ... |  |  |
| 省外 | 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| ... |  |  |

……（多个型号请自行添加表格）

二、功能和质量，包括性能、材料、结构、外观、安全、使用年限，或者服务内容和标准等相应参数。

1.

2.

3.

...

三、交付（实施）的时间（期限）和地点（范围），付款条件（进度和方式），包装和运输，售后服务，保险等。

1.

2.

3.

...

四、贵司产品相对竞争品牌的优势有哪些？同时请提供依据材料。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **优势描述** | **作用** | **同档次竞争品牌情况** | **依据材料目录** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |

五、您认为需要考虑的其它相关情况。