**附件1：**

**采购需求调查反馈表**

**项目名称：广州市中西医结合医院病理诊断中心综合服务项目**

**公司名称（盖章）：**

**年 月 日**

**一、供应商基本信息**

1、供应商名称：

2、注册地址：

3、联系人：

4、联系电话：

5、联系邮箱：

6、市场主体类型（请在对应框内打☑）：□事业法人 □企业法人 □自然人 □其他组织

7、调查对象类型：供应商直接服务

8、公司简介和营业执照：

**二、拟参与调研的项目信息**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **标的名称** | **服务期** | **采购预算** |
| 部分病理及肿瘤基因检测项目外送检测服务 | 3年 | 人民币1500万元 |

备注：（1）该预算包括但不限于：完成本次招标所有服务内容的费用，包括人工费、检验费、材料费、设备使用费、各种税务费、必须的辅助材料费及合同实施过程中不可预见费用等全部费用。

（2）检测内容：部分病理及肿瘤基因检测项目（检测项目清单详见附件2）。

（3）报价以采购人当地最新核准公布的收费标准规定的单价为基准。

**二、拟报价信息**

**（一）拟投标报价（包括人工费、检验费、材料费、设备使用费、各种税务费、必须的辅助材料费及合同实施过程中不可预见费用等全部费用）**

|  |  |
| --- | --- |
| **承接商** | **投标折扣（%）** |
|  |  |

**（二）报价构成**

**三、需求调查内容**

**调查应当选择真实、有效的信息，信息来源应当有依据且符合当前市场实际情况，不得随意编造。**

**（一）相关产业发展**

|  |
| --- |
| **1.标的技术说明** |
| **包括但不限于标的的技术路线、工艺水平、技术水平或行业的发展历程、行业现状等：** |
| **2.资质情况** |
| **包括但不限于可能涉及的企业资质、服务资质、服务人员资质：** |
| **3.标的标准和规范** |
| **涉及的相关标准和规范：如国家、行业、地方、企业标准规范等** |

**（二）市场供给**

|  |
| --- |
| **1.市场竞争程度** |
| 包括但不限于市场占有率说明： |
| **2.履约能力、售后服务能力** |
|  |

**（三）同类采购项目历史（2022年至今）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 |  |  |  |  |  |  |

**（四）采购情况**

|  |
| --- |
| **1.可能涉及的运行维护、投入的设备、升级更新、备品备件、耗材等情况** |
| **（1）运行维护主要内容** |
|  |
| **（2）投入的设备、升级更新主要内容** |
|  |
| **（3）备品备件耗材（免费期情况、收费情况）** |
|  |

**（五）提供本次服务供应商中小企业情况说明**

服务商名称： ，大中小（微）企业情况（根据本项目采购标的对应的中小企业划分标准所属行业：**其他未列明行业**）：□大型企业 □中型企业 □小型企业 □微型企业

**（六）本项目涉及的相关证件汇总（附相关证件复印件）**

**相关证件汇总表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **证书名称** | **证书有效期** | **颁发机构** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |

**四、其他情况或对本次项目的需求建议**