四川省第二退役军人医院医疗设备市场调查服务

需

求

调

研

响

应

资

料

响应单位（加盖公章）：

日期： 年 月 日

目录

一、需求调查表。

二、营业执照、依法取得《医疗器械经营许可证》或《医疗器械生产许可证》等医疗器械经营的资质、法人证明书或法人代表授权书、同类业绩（如有）、报价表等相关资料。

三、产品售后服务方案（含质保期、送货期）。

四、产品技术参数及配置清单。

五、产品注册证，如无，请提供无需注册证的证明文件。

六、生产商营业执照、医疗器械生产许可证、医疗器械经营许可证、第二类医疗器械经营备案凭证，营业状态截图（如提供“国家企业信用信息公示系统”（www.gsxt.gov.cn/index.html）查询截图）。

七、产品彩页。

八、提供近三年同型号产品的市场占有情况（合同或中标通知书或发票等）（此项作为评估该型号市场占有率的依据）。

九、诚信参与市场调研及诚信报价承诺书。

十、提供资料真实性承诺书（格式自拟）。

十一、其他证明材料。

## 一、需求调查表

**需求调查表**

**接受需求调查的市场主体基本情况：**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 注册地址 |  |
| 单位性质 |  |
| 联系方式 | 联系人 |  | 电话 |  |
| 网址 |  | 传真 |  |
| 企业规模 | □大型企业；□中型企业；□小型企业；□微型企业。 |

**（一）相关产业发展**

1.现有产品的技术路线、工艺水平、技术水平或行业的发展历程、行业现状等：

2.可能涉及的企业资质、产品资质、人员资质：

3.涉及的相关标准和规范：

**（二）市场供给**

1.市场竞争程度：

2.价格水平或价格构成：

3.履约能力、售后服务能力：

**（三）同类采购项目历史成交信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **采购人** | **项目名称** | **项目预算** | **中标人** | **中标价** | **中标品牌** | **中标型号** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**（四）后续采购情况**

 可能涉及的运行维护、升级更新、备品备件、耗材等情况：

**（五）其他情况**

 是否适宜专门面向中小微企业采购及理由：

**二、营业执照、依法取得《医疗器械经营许可证》或《医疗器械生产许可证》等医疗器械经营的资质、法人证明书或法人代表授权书、同类业绩（如有）、报价表等相关资料。**

**三、产品售后服务方案（含质保期、送货期）。**

**四、产品技术参数及配置清单。**

**五、产品注册证，如无，请提供无需注册证的证明文件。**

**六、生产商营业执照、医疗器械生产许可证、医疗器械经营许可证、第二类医疗器械经营备案凭证，营业状态截图（如提供“国家企业信用信息公示系统”（www.gsxt.gov.cn/index.html）查询截图）。**

**七、产品彩页。**

**八、提供近三年同型号产品的市场占有情况（合同或中标通知书或发票等）（此项作为评估该型号市场占有率的依据）。**

**九、诚信参与市场调研及诚信报价承诺书。**

**诚信参与市场调研及诚信报价承诺书**

致：四川省第二退役军人医院

本公司郑重承诺：

一、遵守政府采购法律、法规和规章制度，维护医院采购市场秩序和公平竞争环境；

二、依法诚信认真对待医院本次市场调研活动，自觉维护医院的合法权益；

三、不恶意竞价，调研报价真实有效且可依法提供相应货物，调研报价与投标价不会差异巨大；

四、对于本次调研，我司不存在以下情形：

①单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商；

②除单一来源采购项目外，为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动；

③涉及围猎标的或陪标或围标的法律规定禁止的情况等。

五、主动接受医院及相关监督管理部门的监督检查。

本公司若有违反本承诺内容的行为，愿意承担相应的后果和法律责任。

公司法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：

公司名称（签章）：

日期： 年 月 日

**十、提供资料真实性承诺书（格式自拟）。**

## 十一、其他证明材料