**惠阳区第二人民医院外科、急诊科医疗设备采购及安装**

**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、营业执照副本或事业单位法人证书副本**

**三、中国政府采购网、信用中国查询结果截图**

**四、资格响应资料**

**五、满足要求的设备参数**

**六、需求调研诚信响应承诺书**

**七、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.潜在供应商的数量、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**

1.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**

1.是否适宜专门面向中小微企业采购及理由：

## 二、营业执照副本或事业单位法人证书副本复印件

## 三、中国政府采购网、信用中国查询结果截图

## 四、资格响应资料

1.如供应商为所响应产品的生产企业：所响应产品为第二、三类医疗器械，提供监督管理部门签发的有效的《医疗器械生产许可证》复印件（如国家另有规定，则适用其规定）。

2.如供应商为经营企业：所响应产品为第二类医疗器械，提供监督管理部门签发的有效的《第二类医疗器械经营备案凭证》复印件（如国家另有规定，则适用其规定）；所响应产品为第三类医疗器械，提供监督管理部门签发的有效的《医疗器械经营许可证》复印件（如国家另有规定，则适用其规定）。

## 五、满足要求的设备参数

响应单位提供生产或代理的设备参数：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **科室** | **设备名称** | **响应设备品牌** | **设备型号** | **技术参数** | **单位** | **数量** | **单价** | **总价** |
| 1 | 外科（放手术室） | 控温仪 |  |  | 后附 | 台 | 1 |  |  |
| 2 | …… |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **合计** | | | | | | | | |  |

**详细技术参数**

**1、控温仪**

**2、**

## 六、需求调研诚信响应承诺书

**需求调研诚信响应承诺书**

致：惠州市惠阳区第二人民医院

本公司郑重承诺：

一、遵守政府采购法律、法规和规章制度，维护采购市场秩序和公平竞争环境；

二、依法、诚信且认真对待医院本次需求调研活动及后续招投标活动，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/服务/工程，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/法人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商参与同一项目的调研；

2.我司不是为该调研项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商；

3.涉及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。

响应单位（加盖公章）：

法定代表人或其授权代表（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

## 七、其他证明材料