**中华人民共和国天河出入境边防检查站2025年度节日慰问品采购项目-采购需求调查材料**

公司名称（盖章）：

1. **基本信息及营业执照/法人证明/自然人证明材料**

**基本信息**

机构/自然人名称：

法定代表人（负责人）姓名：

项目联系人姓名：

联系电话：

联系地址：

联系邮箱：

**营业执照/法人证明/自然人证明材料**

1. **相关产业发展情况**

相关产业发展情况

（供应商应针对本次采购项目提供目前此类服务相关产业发展情况说明，可附相关佐证材料）

1. **市场供给情况**

**市场供给情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 同类项目市场采购项目数（估算）（指需求数量） | 项目预算/中标（成交）金额（估算） | 同类项目市场供应数量（估算）  （指可以提供此类服务的供应商数量） | 数据来源渠道 |
| 2022 |  |  |  |  |
| 2023 |  |  |  |  |
| 2024 |  |  |  |  |

注：1.数据来源渠道可以提供相关查询网站，如为同行交流或购买第三方数据或其他方式获得的，注明情况。供应商应针对本次采购项目提供目前同类服务市场供给情况，可附上相关佐证材料。

2.如涉及单位按实际数量结算的服务内容，请标明单价金额。

1. **同类采购项目历史成交信息**

同类采购项目历史成交信息

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 用户单位名称 | 项目名称 | 项目内容 | 中标单位 | 项目金额 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：供应商应针对本次采购项目提供公司同类采购项目历史成交信息，如有应列表并附上相关合同等材料。

1. **用户需求优化意见及建议**

**供应商名称（盖公章）：**

**联系人：**

**联系电话：**