**调研资料**

**项目名称：广州市第十二人民医院黄埔院区保洁、运送、电工及驾驶员项目**

**报名供应商名称（加盖公章）：**

**联系人：**

**联系电话：**

**地 址：**

**日 期： 年 月 日**

**声 明**

1.本次调研仅作为采购人编制采购需求的参考，参与本次调研并不代表取得订单。

2.本次调研的项目需求为本项目的初步需求，采购人可视调研情况进行调整。

3.本项目严禁各供应商进行恶意串通、恶意竞争或其它违规行为，一经查实，将上报采购人。

4.供应商需为本次调研提交的所有资料真实性负责。

**目录**

一、 营业执照及相关资质证书 2

二、 报价表（加盖公章） 3

三、 同类项目业绩（后附成交合同附件关键页） 4

四、 调研问卷 5

# 营业执照及相关资质证书

1. 营业执照复印件（加盖供应商单位公章）

（二）企业相关资质认证证书（附证书复印件）

# 报价表（加盖公章）

**报价明细表**

项目名称：广州市第十二人民医院黄埔院区保洁、运送、电工及驾驶员项目

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 服务内容 | 单位 | 数量 | 单价 | 总价（元） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |
| 总计**（元）** | ￥： 大写： |

**说明：1.请供应商根据项目需求测算本项目可能涉及的全部费用；**

**2.本次供应商的调研响应报价不代表最终投标价格。**

供应商名称(加盖公章)：

日期： 年 月 日

**配置服务人员费用报价明细表**

项目名称：广州市第十二人民医院黄埔院区保洁、运送、电工及驾驶员项目

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 分项内容 | 每人每月费用（元） | 数量 | 每月总价（元） | 备注 |
| 工资 | 社保等 | 小计 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 总计**（元）** | ￥： 大写： |

**说明：1.请供应商根据项目需求测算本项目可能涉及的全部费用；**

**2.本次供应商的调研响应报价不代表最终投标价格。**

供应商名称(加盖公章)：

日期： 年 月 日

# 同类项目业绩（后附成交合同附件关键页）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **采购人名称** | **服务内容** | **成交价格** | **公示时间** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：请提供不少于三份历史成交项目。

# 调研问卷

|  |
| --- |
| **调研问卷表** |
| 项目名称 | 广州市第十二人民医院黄埔院区保洁、运送、电工及驾驶员项目 |
| 单位名称 |  |
| 项目联系人 |  |
| 联系方式 |  |
| 项目报价 |  |
| 调 研 内 容 |
| 1.本项目“项目需求”是否具有倾向性？如有，该如何修改加以避免？2.有何其他意见和建议？填报日期： 项目联系人签字： 供应商名称（加盖公章）：  |