**余姚市第三人民医院货物类项目市场调研文件编制说明**

1. 本次调研采用现场和电子相结合的方式，供货商须在2025年03月19日15:00前将调研所需文件以PDF格式按要求顺序编制后发送至邮箱（yysdsrmyy31@163.com），未在规定时间前发送邮箱的按供应商按放弃此次调研处理；
2. 调研文件分为两个部分，资质部分及价格商务部分，每部分单独形成PDF；
3. 调研文件请严格按照要求格式编制，且相关内容必须属实，有虚假内容的调研文件将不进入调研流程；
4. 本次调研项目名称为：；数量：；最高限价合计：万元（最终以上级政府部门审批金额为准）；项目基本需求见附件十一；
5. 供应商应充分考虑院方对项目的基本需求及最高限价，提供合适的产品及服务内容作为调研对象；
6. 调研文件的报价只作为该项目本院前期市场调研的参考；
7. 本次调研不进行议价及第二轮报价，供应商应一次性报此项目可**成交最底价**作为本次调研的最终价；
8. 本次调研结果不对外公布，最终以公开招标结果为准；
9. 所有文件每页都需加盖公司红章；
10. 在编制过程中如有疑问请咨询戴老师，0574-62678051。

**调研文件格式:调研文件由资质文件和价格商务技术文件两部分组成。**

1. **资质文件排列顺序**

1.1资质文件封面（附件一）；

1.2资质文件目录（附件二）；

1.3提供所推荐产品的证件或检测报告；

1.4提供产品经营许可证复印件（若有）；

1.5提供有效的营业执照或事业单位法人证书复印件；

1.6提供产品代理授权证书；

1.7提供法定代表人（负责人）身份证明（附件三）；

1.8提供法定代表人（负责人）授权书（附件四）；

1.9其他认为有必要提供的资质资料；

**2. 价格商务技术文件排列顺序**

2.1调研文件封面（附件五）；

2.2 调研文件目录（附件六）；

2.3 产品报价及售后服务一览表（附件七）；

2.4产品配置及分项报价表（附件八）；

2.5项目涉及易损易耗件清单（附件九）；

2.6 投标人业绩情况一览表（附件十）；

2.7 近6个月内宁波市内和浙江省内成交情况（特殊情况可放宽到二年）；

2.8 与本项目需求相同或类似项目最低成交价合同复印件及配置清单；

2.9 产品彩页；

2.10项目基本需求符合情况对比表（附件十一）

2.11项目完整技术参数（附件十二）；

**附件一**

（资质文件封面）

资质文件

项目名称：

品牌型号：

供 应 商：

二〇二五年 月 日

**附件二**

**报价文件目录**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 材料名称 | 说 明 | 对应页码 |
| 1 | 所推荐产品的证件或检测报告 |  |  |
| 2 | 提供产品经营许可证复印件 |  |  |
| 3 | 有效的营业执照或事业单位法人证书复印件 |  |  |
| 4 | 产品代理授权书 | 要求提供每一级的代理授权书 |  |
| 5 | 法定代表人（负责人）身份证明 | 附件三 |  |
| 6 | 法定代表人（负责人）授权书 | 附件四 |  |
| 7 | 其他认为有必要提供的资质资料 |  |  |

注：供应商按照本目录顺序制作调研文件，并注明页码，方便审阅；

**附件三**

**法定代表人（负责人）身份证明**

供应商名称：

单位性质：

地址：

成立时间：年月＿日

经营期限：

姓名：职务：

身份证号码：

系（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

供应商：（单位电子公章）

2025年 月 日

**附法定代表人（负责人）身份证复印件（正反面）**

**附件四**

**法定代表人（负责人）授权书**

致：*（调研方）*

（供应商全称）法定代表人（法定代表人/负责人姓名）授权（授权代表姓名）为授权代表，参加*（调研方）*组织的项目调研，其在项目调研活动中的一切活动本公司均予承认。

供应商盖章：（公章）

法定代表人（负责人）签字或签章：

2025 年 月 日

附：

授权代表姓名：

授权代表身份证号码：

授权代表职务：

授权代表联系电话：

授权代表联系邮箱：

**附件五**

（报价商务文件封面）

报价商务技术文件

项目名称：

品牌型号：

供 应 商：

二〇二五年 月 日

**附件六**

**报价商务文件目录**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 材料名称 | 说 明 | 对应页码 |
| 1 | 产品报价表 | 附件七 |  |
| 2 | 产品配置及分项报价表 | 附件八 |  |
| 3 | 项目涉及易损易耗件清单 | 附件九（如满足要求则提供） |  |
| 4 | 投标人业绩情况一览表 | 附件十 |  |
| 5 | 近6个月内宁波市内和浙江省内成交情况 |  |  |
| 6 | 同品牌规格产品最低成交价合同复印件及配置清单 |  |  |
| 7 | 产品彩页 |  |  |
| 8 | 项目基本需求符合情况对比表 |  |  |
| 9 | 项目完整技术参数 |  |  |

注：供应商按照本目录顺序制作调研文件，并注明页码，方便审阅；

**附件七**

报价及售后服务一览表

项目名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | | 生产厂家 | 规格 | 型号 | 数量 | | 总价  （万元） | 交货期限  交货地点 |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  |
| 报价总计（大、小写） | | | 大写： | | | | 小写： | | |
| 声明与说明 | | 整机质保期为 年；  质保期满后全保的每年质保费为 元；  其他需要说明的事项： | | | | | | | |

投标人（单位电子公章）：

法定代表人（经营者）

或其委托代理人（签字或盖章）：

年 月 日

**附件八**

产品配置及分项报价表

投标分项报价表或费用组价报价明细表格格式可由投标人要求自行设计，但内容不得少于本表格要求内容！！！

项目名称： 价格单位：人民币/元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 品牌  产地 | 技术参数简略描述 | 规格/型号 | 单位 | 数量 | 单价 | 总价 | 交货时间 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：1、报价人应根据采购项目特征及理解分解，如实填报有关各分项有关报价的情况，并核实价格组成与总和。

1. 供应商必须按各品目技术规格表中的所有内容要求填写完整，不得缺项报价。

供应商（单位电子公章）：

法定代表人（经营者）

或其委托代理人（签字或盖章）：

年 月 日

**附件九**

项目涉及易损易耗件清单

设备名称： 价格单位：人民币/元

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 规格型号 | 是否专机专用 | 单位 | 单价 | 预估年使用量  （与使用科室沟通后填写） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**附件十**

供应商业绩情况一览表

项目名称：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 采购单位名称 | 产品或项目名称 | 采购数量 | 合同金额  （万元） | 附件页码 | | 采购单位联系人及  联系电话 |
| 合同 | 验收报告 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 备注 | 提供投标人同类项目合同复印件、用户验收报告（如有）。 | | | | | |

供应商（单位电子公章）：

法定代表人（经营者）

或其委托代理人（签字或盖章）：

年 月 日

附件十一

项目基本需求表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 医院需求 | | 符合情况 |
| 用途： | |  |
| 功能： | |  |
| 要求： | |  |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |

公司名称：

经办人：

年 月 日

附件十二

项目完整参数表

|  |  |
| --- | --- |
| 用途： | |
| 功能： | |
| 参数 | |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

公司名称：

经办人：

年 月 日

\*注：项数目不够自行添加