**调研文件**

**（ □正本/ □副本）**

**调研项目编号：**

**调研项目名称：**

**供应商名称（盖章）：**

**供应商地址：**

**联 系 人：**

**联系电话：**

**注：**

1. **调研文件扫描件和可编辑电子版请于调研开始前发送至gdsfyzbb@126.com，邮件名为“公司名+YNDY202412调研文件+联系人+联系方式”**
2. **调研项目文件（调研文件格式见附件）一正本一副本共两份，请自行检查打印/复印内容是否清晰，请在封面注明正副本和在封面盖上红章，双面打印，无须密封，可选择胶装或不胶装，**
3. **请添加目录和页码。**

省妇幼调研项目文件格式

一、公司基本情况

1、公司简介（2页以内）

2、公司营业执照。

二、同类项目成交业绩

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目内容 | 采购人 | 成交时间 | 合同总价（万元） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

（注：请在表格下方附上成交公告或中标通知书或合同关键页）

三、调研需求的响应情况（响应格式见附表）重点列出正偏离或负偏离的需求条款并说明偏离情况。

四、主视觉设计方案及院史长廊展览设计方案。这部分可选择演示（建议），时间10分钟内，医院提供可投屏的电视（HDMI接口）和播放文件用的电脑，如果选择不演示，把这部分内容正常放在调研文件中即可

五、总报价和详细报价，以及对纪念画册的印刷进行报价，因纪念画册的页数和规格未定，可提供若干不同规格和页数的报价供参考。

注：

请在调研开始前请调研文件的可编辑电子版和PDF盖章扫描件发送至报名邮箱，邮件名和文件名均为“公司名+YNDY202412调研文件+联系人+联系方式”，另外如有同类项目的相关设计图或宣传视频，也欢迎提前发送过来，以常用网盘链接（建议用阿里或夸克网盘）或邮箱的超大附件发均可。

**附件 用户需求响应情况表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **调研需求** | **供应商响应情况** | **是否偏离（无偏离/正偏离/负偏离）** | **偏离简述** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

**请逐条填写需求响应情况，或逐条填写不需要用户需求的部分，并在最后一行备注其余部分均能满足，如果所有需求都能响应可以写全部响应。**