**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按公告要求的时间发送至gdsfyzbb@126.com，邮件名为“公司名+YNDY202442调研文件”**
2. **请添加目录和页码。**
3. **如有疑问优先来邮件询问，邮件参考标题为“公司名+YNDY202442+疑问”**

省妇幼调研项目文件格式

一、公司基本情况

1、公司简介

2、公司营业执照

二、2020年以来同类项目成交业绩（以合同签订时间为准）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 采购人 | 项目名称 | 合同签订时间 | 合同金额 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

（注：请在表格下方附上合同关键页或中标/成交通知书，需看得清甲乙双方，以及项目的内容，优先提供与本项目类似的业绩，建议在8项以内）

三、用户需求书的响应情况，重点列出正偏离或负偏离的部分并说明偏离情况，请据实说明响应情况

四、服务方案等（精简）

五、明细报价（需对医用被服和窗帘隔帘两部分均进行报价，用需求书中的格式）

**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 | 一、医用被服  （一）总体要求 | 完全响应或说明偏离情况 |  |  |  |
| 2 | （二）技术要求 | 完全响应或说明偏离情况 |  |  |  |
| 3 | ...... |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |