**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（如果有电子章，提供有章的可编辑电子版一份即可，无需提供扫描件）和演示文件请于调研开始前发送至gdsfyzbb@126.com，邮件名为“YNDY202508+公司名+调研文件”**
2. **调研项目文件（调研文件格式见附件）一正本两副本共三份，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，和在正本的关键页盖章，不要求每一页有章，副本可用正本复印件也可直接打印盖章，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。**
4. **供应商可准备一个八分钟左右的PPT（现场提供办公电脑，可自带HDMI接口输出的设备），主要内容建议包括以下功能的演示：1.医师档案管理、2.展示供应商与业务系统的对接能力与经验、3.以及说明医院管理人员在医务系统调整了权限后，业务系统能对应调整这项需求的响应情况，以及展示同类项目成交业绩（建议用下一页的表格，放在一页PPT上即可），时间有限，请把握好。**
5. **PPT文件请在调研开始前发送到招标办邮件，邮件名为同调研文件，可一起发送。**
6. **公告中的调研时间可能会有更改，如有更改将通过邮件通知，请留意查收。**
7. **有任何疑问请尽早通过邮件沟通反馈。**

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

3、与本项目最为相关的资质证书

二、同类项目成交业绩

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用单位 | 项目名称 | 合同签订时间 | 合同金额 | 是否通过验收 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

（注：请在表格下方附上合同关键页或中标/成交通知书，优先提供与本项目类似的业绩，优先提供近5年的业绩）

三、项目需求书的响应情况（响应格式见附表），重点列出正偏离或负偏离的需求并说明偏离情况。

四、项目实施方案、进度方案等（30页以内）

五、总报价和明细报价，格式自拟（报价含开发费用、接口费用、维保、系统使用费、税费等），以及注明维保期多久，和维保期过后的维保费用为合同价款的百分比（不高于8%）

**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 | 1.1 | 说明内容，无需响应 |  |  |  |
| 2 | 1.2 | 完全响应 | 无偏离 | 如有正或负偏离请详细说明 |  |
| 3 | 2.1 | 完全响应 |  |  |  |
| 4 | 2.2.1 | 部分响应 | 负偏离 | 哪一条无法响应（详细说明），其余均能响应 |  |
| 5 | ...... |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

**填表说明：序号和内容请根据项目需求书进行修改，可按大点也可按小点进行填写，以上表格内容为示例，供参考。**