**中山大学孙逸仙纪念医院服务类**

**采购项目市场调研表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 高层次人才猎聘供应商服务项目 |
| 供应商名称 |  | 供应商是否属于中小企业 | □是 □否 |
| 供应商电子邮箱 |  | 供应商电话 |  |
| 联系人 |  | 联系人电话 |  |
| 近三年同类型项目业绩 | 服务方名称 | 成交时间 | 服务期限 | 合同总价（万） |
| 1、 |  |  |  |
| 2、 |  |  |  |
| 3、 |  |  |  |
| 相关产业发展情况 |  |
| 意向报价 | 最高学位 | 职称 | 报价（万） |
| 博士 | 副高级 |  |
| 正高级 |  |
| 副高级/正副职 |  |
| 正高级/正副职 |  |
| 学术层次 | 第一层次：具有引领性的学术造诣，在学术研究或专业技术方面取得国内外同行公认或党和政府部门高度认可的突破性重大成就和贡献，具有突出的团队领导和组织协调能力，已形成具有重大影响的学术创新团队，为本学科赶超或引领国际先进水平做出重大贡献者。 |  |
| 第二层次：具有广阔的学术视野和较强的创新能力，在学术研究方面取得创新性优秀成果，具有协助本学科保持或赶超国内外先进水平的能力，对本学科发展起到了重要的推动作用，成为领军人才的潜力巨大者。 |  |
| 第三层次：具有精湛的临床医疗水平，独树一帜的临床专业特长，获得行业认可；在相关专业领域具有较强的学术造诣及影响力，取得突出的科学研究成绩。 |  |
| 人员配备 |  | 服务响应时间 |  |
| 供应商授权代表确认 | 我单位承诺提供的以上信息均属实，如有虚假，将承担相应责任。签字确认： 20 年 月 日 |

\*如表中的供应商是否属于中小企业选了“是”，需提供中小企业声明函（格式见下表）

|  |
| --- |
| **中小企业声明函** |
|  |
|  本公司（联合体）郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库﹝2020﹞46号）的规定，本公司（联合体）参加（单位名称）的（项目名称）采购活动，服务全部由符合政策要求的中小企业承接。相关企业（含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业）的具体情况如下：1.（标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）；承接企业为（企业名称），从业人员 人，营业收入为 万元，资产总额为 万元，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；2.（标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）；承接企业为（企业名称），从业人员 人，营业收入为 万元，资产总额为 万元，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；……以上企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。 企业名称（盖章）： 日期： 注：1.从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报2.供应商应当自行核实是否属于小微企业，并认真填写声明函，若有虚假将追究其责任。3.成交供应商享受中小企业扶持政策的，中标成交供应商的《中小企业声明函》随成交结果公开。 |
|