**附件2**

**市场调研资料**

**项目名称：****中山大学附属仁济医院零星修缮工程施工服务**

**报名供应商名称（加盖公章）：**

**联系人：**

**联系电话：**

**地 址：**

**日 期： 年 月 日**

**声 明**

1.本次调研仅作为采购人编制采购需求的参考，参与本次调研并不代表取得订单。

2.本次调研的项目需求为本项目的初步需求，采购人可视调研情况进行调整。

3.本项目严禁各供应商进行恶意串通、恶意竞争或其它违规行为，一经查实，将列入采购人失信供应商名单。

4.供应商需为本次调研提交的所有资料真实性负责。

5.**供应商提供的所有调研材料，均需加盖公章。**

**目录**

[1、 供应商资格要求中的证明资料 1](#_Toc21776)

[2、 法定代表人证明及授权委托书](#_Toc15691) 4

[3、 供应商实力与优势](#_Toc22538) 6

[4、 服务内容方案](#_Toc7790) 7

[5、 人员配置情况 7](#_Toc5262)

[6、 近三年同类型项目业绩 8](#_Toc28347)

[7、 供应商参与采购需求调查的声明函 9](#_Toc8504)

[8、 调研问卷.............................................](#_Toc8504)10

# 1、供应商资格要求中的证明资料：

1）供应商必须是具有独立承担民事责任能力的在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织或自然人；（证明材料：营业执照、经营许可证复印件、总公司授权证明（如有），加盖公章）

2）法定代表人或单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得同时向同一项目提交意向书；(证明材料：供应商出具加盖公章的声明函)

3）供应商提交意向书前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；(证明材料：供应商出具加盖公章的声明函)

4）供应商应具有下列①或②资质，并具有有效的企业安全生产许可证：(证明材料：供应商出具资质证书复印件、安全生产许可证复印件，加盖公章）

①建设行政主管部门颁发的有效的建筑工程施工总承包三级（或以上）资质；

②建设行政主管部门颁发的有效的建筑装修装饰工程专业承包二级（或以上）资质和建筑机电安装工程专业承包资质三级（或以上）资质。

5）供应商必须是广东政府采购智慧云平台在库供应商。(证明材料：供应商出具加盖公章的声明函)

**2、法定代表人证明及授权委托书**

**法定代表人（负责人）证明书**

中山大学孙逸仙纪念医院、中山大学附属仁济医院：

\_\_\_\_\_\_\_\_现任我单位\_\_\_\_\_\_\_\_职务，为法定代表人，特此证明。

有效期限：

附：代表人性别：\_\_\_\_ 年龄：\_\_\_\_ 身份证号码：

注册号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 企业类型：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

经营范围：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

响应供应商(公章)：

地址：

法定代表/负责人（签名）：

日期： 年 月 日

法定代表人

**有效期内的**居民身份证复印件（正面） 粘贴处

法定代表人

**有效期内的**居民身份证复印件（反面） 粘贴处

**法定代表人（负责人）授权委托书**

**（如适用)**

中山大学孙逸仙纪念医院、中山大学附属仁济医院：

本授权书声明：（法定代表人姓名）代表 （公司全称）授权（姓名、职务）为我司的合法代理人，就中山大学附属仁济医院\*\*\*项目，全权代表我司参与本项目市场调研、报名响应和合同执行，以我方的名义处理一切与之有关的事宜。

本授权书自签字之日起生效，特此声明。

响应供应商(公章)：

地址：

法定代表/负责人（签名）：

授权代理人（签名）：

日期：年月日

被授权人（授权代表）

**有效期内的**居民身份证复印件（正面） 粘贴处

被授权人（授权代表）

**有效期内的**居民身份证复印件（反面） 粘贴处

# 3、供应商实力与优势

包括但不限于以下内容：公司资本与规模、公司团队情况、相关的认证资格证书（质量管理体系认证证书、环境管理体系认证证书、职业健康安全管理体系认证证书等）、服务特色等。

**4、服务内容方案**

需体现对项目需求书的响应。包括但不限于以下内容：设施设备投入、人员管理、施工工艺、工程项目施工进度控制、质量保证、项目重点难点分析和应对措施、安全生产措施、资料档案管理等。

**5、人员配置情况**

根据采购人需求及工程特点合理配置。提供有效资格证书复印件、报名参加调研前3个月内任意一个月为人员缴纳的有效社保证明（社会保险证明包括员工社保编号）复印件和人员工作年限证明，并加盖供应商公章。

**6、近三年同类型项目业绩的证明材料和用户评价（如有）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **客户名称** | **项目内容** | **合同签订日期** | **资质要求** | **项目负责人** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |

1）供应商自2021年1月1日（以合同签订时间为准）至今的同类业绩。

2）供应商须同时提供成交/中标通知书、合同关键页及相应的用户评价资料。

3）后附同类业绩复印件，加盖公章。

# 7、供应商参与市场调研的声明函

中山大学孙逸仙纪念医院、中山大学附属仁济医院：

我司清楚知悉并理解贵单位开展本次调研的目标主要是为了调查市场主体情况，了解行业市场竞争程度，为项目的成功实施提供更充分的参考和依据，以获得多样化的意见。我司清楚并明晰以下注意事项：

1. 本次调研提供的《需求书》仅供供应商参考，如果《需求书》中存在有歧视性、排他性或限制性的内容，我司能够理解这并不属于采购人的本意。
2. 我司知悉并清楚本次调研仅作为采购人编制采购需求的参考，参与本次调研并不代表取得订单。

（3）我司将根据采购人提供的《需求书》，准确提炼采购人本次采购需要达到的功能和使用要求，并根据理解，客观真实提供自己的意见和建议。

（4）我司认为《需求书》中有歧视性、排他性或者限制性的内容内容，将根据本次调研提供的表格模板要求，本着诚实信用原则，真实填写意见和建议。

（5）我司知悉本次调研的项目需求为本项目的初步需求，采购人可视调研情况进行调整，并充分理解采购人在调研中可能会充分考虑供应商提供的意见和建议，以合理制定本项目的具体采购需求。同时，我司严格履行商业道德，不提供不实意见或建议，或者不以恶意方式和手段影响采购人采购活动正常开展。

供应商（加盖公章）：

2024年 月 日

# 8、调研问卷

|  |
| --- |
| **采购需求调研问卷表** |
| 调 研 内 容 |
| 1. 本项目“用户需求”是否具有倾向性？如有，该如何修改加以避免？   2、本项目所处行业的产业发展情况  3、本项目所处行业的市场供给情况  4、贵司是否属于中小微企业？  5、供应商认为需要提交的建议（可能涉及的服务要求、管理方案、品质管控等，以及其他相关情况。）  填报日期：  项目联系人签字：  供应商名称（加盖公章）： |