**佛冈县水头镇10条行政村及水域、公厕等环卫作业一体化（2023-2025年）项目问卷调查表**

**一、接受需求调查的市场主体基本情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | |
| 注册资金 |  | | 成立时间 |  |
| 注册地址 |  | | | |
| 邮政编码 |  | | 员工总数 |  |
| 联系方式 | 联系人 |  | 电话 |  |
| 网址 |  | 传真 |  |
| 法定代表人  （单位负责人） | 姓名 |  | 电话 |  |
| 与本项目采购需求相关的资质证书（如有） |  | | | |
| 是否属于中小微企业（根据本项目采购标的对应的中小企业划分标准所属行业） |  | | | |
| 备注 | （可针对本采购项目进行说明） | | | |

（注：供应商可根据实际情况选填，也可以在此基础上外延增加内容）

**二、采购需求反馈意见**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **调查项** | **实际情况、对《采购项目概况》的意见或建议等** | | | | |
| **采购标的所在产业发展情况** | 国内对此类项目的供应情况概述。 | | | | |
| 答： | | | | |
| **市场供给情况** | 1.贵单位是否为此类型项目的唯一供应商?  2.请概述贵单位目前的市场占有率大概情况？ | | | | |
| 答： | | | | |
| **贵单位近3年来同类项目历史成交情况** | 合同履行时间 | 采购人 | 合同项目名称 | 合同主要标的名称 | 合同价  （元） |
| （XXXX年X月X日-XXXX年X月X日） |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **中小企业是否胜任本项目** | 中小企业是否胜任本项目？ | | | | |
| 答： | | | | |
| **有关服务内容要求** | 贵单位认为：此类项目的服务标准是否有？是那些（国家、行业、地区）？ | | | | |
| 答： | | | | |
| 对服务人员、设备的基本配置要求、数量是否能满足本项目要求，贵单位是否有更好的建议？ | | | | |
| 答： | | | | |
| 项目的考核规定（包含考核评分标准）要求是否完备，贵单位是否有更好的建议？ | | | | |
| 答： | | | | |
| **有关商务要求** | 1.关于报价问题：  （1）采购标的费用构成情况是否合理？  （2）贵单位针对本项目建议的市场价格是多少？  2.本项目的服务期限是否合理？  3.贵单位能否接受本项目的履约保证金交纳及退还形式。  4.贵单位能否接受按月结算的付款方式？ | | | | |
| 答： | | | | |
| **其他** | 员工福利、薪酬最低保障：贵单位认为如何实现？本项目预算是否能够满足？ | | | | |
| 答： | | | | |
| **建议** | 1.采购标的技术、商务要求的建议  2.有利于项目实施的其他建议 | | | | |
| 答： | | | | |

注：按表格中要求的调查项，根据实际情况进行填写。贵单位可在“建议”处提出贵单位对本项目采购需求的意见或建议；若无任何意见或建议的，请在对应项处填写“无”。

（供应商名称）

（盖章）

2023年 月 日