调研需求书

1. **本调研项目需求一览表：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **用户单位** | **项目名称** | **数量（份）** | **结算单价** | **产品价值** |
| 中山市口腔医院 | 中山市口腔医院2025年端午节慰问品采购项目 | 约255 | “固定套餐”和“自由搭配组合”的结算单价均为300元/份，固定不变。 | 1. 固定套餐总价值≥300元/份。
2. 自由搭配组合总价值≥300元/份
 |

1、供应商应对此次调研需要的货物及服务提供市场调研资料（包括但不限于：套装内容、服务方案、售后服务、报价等），不接受只对产品进行报价。

2、报价要求：供应商报价时应充分考虑货物的供应、包装、运输、售后服务、人员投入费用、税费等，综合考虑自身的成本提供最优报价。

3、参与调研供应商需按本需求的附件1“市场调研报价表”的内容提供报价方案（须包括表1和表2）。

4、供应商须具有有效的工商营业执照、食品经营许可证。

5、在调研文件中标注“★”标识的内容条款被视为重要的响应要求、技术指标要求。供应商必须对此作全面响应和满足。

二、项目概况：

中山市口腔医院现拟采购2025年端午节慰问品一批（价格包括但不限于标的的货款、税费、分装、运送（如快递、物流派送到家）、简要技术需求或服务要求等一切费用。）采购数量约255份。

★第一条慰问品要求：

1、原则上为健康绿色食品和生活用品等产品，如大米（5kg）、油(5L)、面、牛奶、干货、纸巾、洗衣液等。

2、质量要求：成交供应商配送的货物必须与报价产品一致，并且提供的货物在满足采购人的需求前提下必须符合国家质量安全标准和食品卫生标准，其中食品剩余保质期应不少于质保期总量的三分之二。

3、套餐商品用物流箱打包，以方便转运。

4、供货时间要求：具体以采购方通知时间为准。

★第二条潜在供应商的义务

1、供应商须提供快递物流等配送方式送至中山市口腔医院职工指定范围（可通过链接指定位置送达）；

2、供应商必须承诺提供的产品为合法销售、渠道正规、全新正品，符合国家有关质量标准。如出现严重质量问题或产品制造商推诿服务质量责任时，供应商须承担最终责任并提供质量和服务保障。

3、供应商应及时响应采购方提出的合理要求和建议，采购方在使用过程中发现质量问题，供应商应在收到采购人通知后24小时内给予更换，若就货物质量产生分歧纠纷，可委托专业公司或有资质的机构进行委托检测，检测费用由成交供应商支付，调研人有权追究其法律责任。

4、如遇水灾，火灾等自然灾害导致供货延迟等不可抗拒因素，导致合同内产品不能按期交货，必须在三天内书面和电话告知采购方，在得到同意后，明确提出解决方案和交货时间。

|  |
| --- |
| **附件1：市场调研报价表** |
| **表1：中山市口腔医院2025年端午节慰问品采购市场调研报价表（固定套餐）** |
| 序号 | 商品名称 | 品牌 | 规格 | 单价 | 产品图片 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 套餐价格合计（元） |  |  |  |
| 团购价格（不得高于预算单价） |  |  |  |
| 备注：1、如有其他套餐方案，可延用此表格。2、报价含税：提供增值税专票或普票。3、套餐商品用物流箱打包。4、须附上套餐所含的全部产品图片，图片须清晰可见，或单独提供图片资料。5、货物图片可根据实际情况另外附页补充（需盖公章）。 |
|  |  |  | 报价单位（签章）： |
|  |  |  | 法定代表人或授权代理人签名： |
|  |  |  | 联系人电话： |
|  |  |  | 日 期： |

|  |
| --- |
| **表2：中山市口腔医院2025年端午节慰问品采购市场调研报价表（自由搭配单品）** |
| 序号 | 商品名称 | 品牌 | 规格 | 单价 | 产品图片 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 备注：1. 自由搭配单品可由采购方自由选择，自由搭配总价值须≥300元/份。2、自由搭配单品后，形成的套餐商品用物流箱统一打包。3、单价报价应包含了货物采购、税费、包装、运输、装卸、搬运、不合格货物的退换以及合同实施过程中的可预见及不可预见费用。4、货物图片可根据实际情况另外附页补充（需盖公章）

5、报价含税：提供增值税专票或普票。 |
|  |  |  | 报价单位（签章）： |
|  |  |  | 法定代表人或授权代理人签名： |
|  |  |  | 联系人电话： |
|  |  |  | 日 期： |