**附件1：采购需求调查文件**

**采购需求调查文件**

**项目名称：**中山市口腔医院医师节上衣T恤采购项目

**公司名称（盖公章）：**

**联系人及电话：**

**填报时间： 年 月 日**

|  |
| --- |
| 中山市口腔医院近期将拟采购一批医师节上衣T恤，在编制采购需求期间，需对市场供应情况作调研。**本项目市场调研仅作了解供应市场情况，和实际招标结果不关联。**拟采购内容：详见公告项目内容现邀请各潜在供应商参与市场调研！请参与市场调查的潜在供应商将调查问卷填写完整并加盖单位公章送至我院，**调查内容包括但不限于以下内容（可按实际情况增加表格栏目填写）**： |
| **调 查 内 容** | **调 查 意 见 或 建 议** |
|  | **响应基本信息及报价** |
| **报价** | **项目** | **单位** | **单价（元）** | **材质** | **面料成分** |
| 上衣T恤 | 件 |  |  |  |
| 备注： |
| **上衣T恤****详细说明** | （包含并不限于：面料是否涉及进口、面料检测报告、制作工艺、印染工艺、颜色建议（有无颜色建议）等） |
| **样品** | （包括并不限于：可提供的样品款式图片（可提供多个款式）、实物、数量等） |
| **可能涉及的企业资质、人员资质** |  |
| 涉及的相关标准和规范 |  |
| **售后服务** | （包括并不限于：各项技术指标完全符合国家有关质量检测、产品标准及质量标准, 且无任何的侵权行为；退换货物条件；可提供的“三包”服务内容及条件；售后服务期及服务响应时间；是否在质保期内提供有效的常用配件（如拉链、纽扣等）；个别产品遇到停产情况的解决方案等） |
| **需要院方配合的条件** |  |
| **结算方式要求** |  |
| **对采购需求的其他建议** |  |
| **对本项目重点及难度的理解和建议** |  |