**调研资料**

**项目名称：xx医用氧气采购项目**

**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。

4.供应商需为本次调研提交的所有资料真实性负责。

**目录**

[一、 营业执照及相关资质证书 2](#_Toc5317)

[二、 报价表（加盖公章） 3](#_Toc1914)

[三、 配送能力 4](#_Toc29629)

[四、 服务团队 4](#_Toc23041)

[五、 售后服务方案 4](#_Toc32121)

[六、 安全责任险 5](#_Toc18936)

[七、 近一年同类项目业绩（后附成交合同附件关键页） 5](#_Toc21171)

# 营业执照及相关资质证书

1. 营业执照复印件（加盖供应商单位公章）

（二）企业相关资质认证证书（附证书复印件）

。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **证书名称** | **证书有效期** | **颁发机构** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# 报价表（加盖公章）

**报价一览表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 品名 | 产品描述 | 单位 | 单价（元）  （含税） | 备注 |
| 医用氧气 | 纯度99.5％；40L包装；压力13.5±0.5MPa | 瓶 |  |  |
| 医用氧气 | 纯度99.5％；2-10L包装；压力13.5±0.5MPa | 瓶 |  |  |
| 医用氧 | 纯度99.5%；175L包装；净重：175kg | 瓶 |  |  |
| 租金 | 175L杜瓦罐租金 | 罐/月 |  | . |
| 检验费 | 2-10L钢瓶 | 瓶 |  | 钢瓶检测按国标要求三年一检，达到强制报废年限不安排检验 |

**附加服务费：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 收费项目 | 收费金额 | 备注 |
| 紧急送货费 | 每次 元 | 适用于客户当日下单需当日送货或下午16点30分后下第二天的订单 |

注：

**本次供应商的调研响应报价不代表最终投标价格。**

供应商名称(加盖公章)：

日期： 年 月 日

# 配送能力

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **车牌号** | **行驶证到期时间** | **自有/租赁** | **常温/冷藏** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：为自有车辆请提供车辆行驶证及登记证照片，为租赁车辆的请提供租赁合同及行驶证照片。

# 服务团队

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 岗位职责 | 资质证书 | 在本公司缴纳社保的时间 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：后附相关证书复印件。

# 售后服务方案

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 响应时间 |  |
| 2 | 应急响应时间 |  |
| 3 | 售后服务承诺 |  |
| 4 | 退换货承诺 |  |
| 5 | 其他承诺 |  |
|  | ....... |  |

# 安全责任险

如已在调研公告发布之日前购买的，请提供购买合同及发票，如未购买，请提供中标后购买的承诺函，保额自行承诺。

# 近一年同类项目业绩（后附成交合同附件关键页）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **采购人名称** | **采购品类** | **项目预算** | **中标价** | **公示时间** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：请提供不少于三份历史成交项目，如中标价为下浮率/折扣率，请一并写明。