政府采购产品产品技术需求调查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参与调查产品名称：腹腔镜系统 | | | | | | | |
| 品牌： | | | | | | | |
| 参与调查单位名称 | |  | | 参与调查单位属性 | | □供应商  □生产厂家  □代理经销商 | |
| 参与调查单位地址 | |  | | 参与调查单位  法人代表人 | |  | |
| 联系人 | |  | | 联系电话 | |  | |
| 单位简介 | | 可另外附页说明。 | | | | | |
| 现有产品的技术路线、工艺水平、技术水平 | |  | | | | | |
| 行业的发展历程、行业现状 | |  | | | | | |
| 产品可能涉及的企业资质、产品资质、人员资质 | |  | | | | | |
| 产品可能涉及的相关标准和规范 | |  | | | | | |
| 产品市场竞争程度 | |  | | | | | |
| 产品价格水平或价格构成 | |  | | | | | |
| 潜在供应商履约能力、售后服务能力 | |  | | | | | |
| 潜在供应商售后服务能力 | |  | | | | | |
| 同类采购项目历史成交信息 | | | | | | | |
| 序号 | 采购人 | 项目名称 | 项目预算 | 中标人 | 中标价 | 中标品牌 | 中标型号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 可能涉及的运行维护、升级更新、备品备件、耗材等情况 | |  | | | | | |
| 采购标的技术、商务要求的建议 | |  | | | | | |
| 有利于项目实施的其他建议（如有请说明） | |  | | | | | |

## **填表说明：**

**1.供应商的同类项目历史成交信息可另附表，格式自拟；**

## **2.其他内容可以另附页说明。**

单位名称（盖公章）：

联系人：

联系电话：

年 月 日