广东省体育彩票中心2024年热敏纸印刷及配送服务

采购项目需求问卷调查表

1. **接受需求调查的市场主体基本情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 填写人（企业/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 |  | 邮箱 |  |
| 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 | 《印刷经营许可证》*（此处提供证书编号，证书扫描件后附）* |
| 是否属于中小微企业 | *根据《关于印发中小企业划型标准规定的通知》（工信部联企业〔2011〕300号）及《国民经济行业分类》（GB/T+4754-2017）本项目中小企业划分标准所属行业拟定为：工业* |
| 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）*

1. **采购需求反馈意见**

|  |  |
| --- | --- |
| **调查项** | **实际情况、对附件1《采购需求》的意见等** |
| **相关产业（行业）情况** | 1. 产品的技术路线、工艺水平、技术水平或行业的发展历程、行业现状等：
2. 可能涉及的企业资质、产品资质、人员资质：
3. 涉及的相关标准和规范：
 |
| **市场供给情况** | 1.市场竞争程度：2. 价格水平或价格构成：3.潜在供应商的数量、履约能力、售后服务能力： |
| **填写人近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（是否包含配送服务） | 合同标的数量 | 合同价（单价） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| *（注：如本表格无法完整填写，或需要附加其他说明，本项可另纸后附）* |
| **后续采购情况** | 可能涉及的运行维护、升级更新、备品备件、耗材等情况： |
| **中小企业是否胜任本项目** | 请提供中小企业能否胜任本项目的意见：*（注：根据《关于印发中小企业划型标准规定的通知》（工信部联企业〔2011〕300号）及《国民经济行业分类》（GB/T+4754-2017）本项目中小企业划分标准所属行业拟定为：工业）* |
|  |
| **相关检验的情况** | 近1年来，填写人是否取得经中国计量科学研究院（国家防伪产品质量监督检验中心）或、中轻纸品检验认证有限公司出具的合格检验报告（按照《体育彩票专用热敏纸检验项目及技术要求》，包含所有检验项目，各项都达标）。如有，请扼要说明检验的相关情况： |
| **售后服务** | 1.在使用热敏纸的过程中，若采购人向填写人反馈问题，填写人能否在接到采购人反馈后当天给予回复解答：2. 若采购人向填写人反馈热敏纸使用过程中存在的问题，填写人能否在 5个工作日内提交热敏纸到总局中心认可的第三方产品标准机构检测，且承担产品品质不合格所引起的违约赔偿及其连带责任： |
| **有关技术（参数）要求** | 1. 请确认目前是否存在比《体育彩票专用热敏纸技术标准及检验方法》要求（编号TY/T3902-2019）更高的产品技术标准：
2. 填写人在节能环保方面是否具有优势：
3. 生产能力达到何种程度才能满足本项目的需求，请从生产设备、人员、车辆等相关的参数加以描述：
4. 仓储配送系统情况达到何种程度才能满足本项目的需求，主要从库存仓储及作业面积、选址（广东省内），集中配送仓库的安全存储功能以及热敏纸安全库存量加以论述：
5. 怎样的仓储管理制度才能更好地保证进货、验收、存货、出货数据的清晰性、可溯性，便于采购人的管理：
6. 仓储订单管理系统应具备哪些功能，才能更好地服务于本项目：
 |
| **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. 填写人针对本项目建议的市场价格是多少（现预算、报价形式等是否需要调整）：

2.供货时间的计算节点（供货从热敏纸采购合同签订后开始，至合同采购总量供应完毕为止，总供货时间预计12个月）是否合理：3.采购热敏纸货物含配送到网点的服务，供应商需负责印刷生产及物流配送到全省1.5万个以上网点，且在接收到网点的配送要求后，在3日内将热敏纸配送到网点。填写人认为存在难度的，请扼要说明：4.填写人能否接受《采购需求》中的付款（结算）方式： |
| **有关交货和验收** | 1. 《采购需求》中交货、验收条件是否完备，填写人是否有更好的建议：
2. 采购人按《采购需求》中提出的检测要求，是否能很好地控制热敏纸的质量？填写人是否有更好的建议：
 |
| **其他** | 请单位自行说明 |
| **意见和建议** | 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
 |

*注1：按表格中要求的调查项，根据实际情况进行填写。填写人可在“意见和建议”处提出填写人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”。*

*注2：填写人应当填写真实、有效的信息，信息来源应当有依据且符合当前市场实际情况，不得随意编造。*

填写人（企业/单位）名称

（盖章）

2023年 月 日

附件：