**广州市疾病预防控制中心（广州市卫生监督所）2026-2027年度物业管理服务项目**

**市场调研资料**

**供应商名称：**

**联系人：**

**联系方式：**

**邮箱：**

**填写日期：**

**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，一经查实，将上报采购人。

4.供应商需为本次调研提交的所有资料真实性负责。

5.供应商提供的所有调研材料，均需加盖公章。

**调研资料目录清单**

一、项目报价表 1

二、资质证书 2

三、详细介绍公司情况及本项目服务优势 3

四、针对本项目的服务方案 4

五、近三年同类项目市场业绩 5

六、中小企业声明函 6

七、供应商参与采购需求调查的声明函 8

八、调研问卷 9

**一、项目报价表**

**（一）报价表（单价：人民币 元）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **采购内容** | **数量** | **报价总价****（人民币 元）** |
| 广州市疾病预防控制中心（广州市卫生监督所）2026-2027年度物业管理服务项目 | 1项 |  |

注：具体内容详见《附件1：物业基本情况》，供应商须核算完成项目全部服务的含税总费用，本次报价不代表最终投标报价。

供应商名称(加盖公章)：

日期： 年 月 日

**二、资质证书**

1.营业执照（或事业单位法人证书，或社会团体法人登记证书，或执业许可证）、组织机构代码证和税务登记证复印件（或者“三证合一”复印件）和其他相关资质证书

2.本项目可能涉及到的其他相关资质证书。

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

1. **详细介绍公司情况及本项目服务优势**
2. **针对本项目的服务方案**

（1）人员配置方案（含数量、资质与经验等）

（2）服务响应及沟通机制

（3）其他服务内容

**五、近三年同类项目市场业绩**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **采购人名称** | **项目预算** | **中标价** | **服务年限** | **公示时间** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：后附相关业绩复印件。**请提供不少于三份同类项目服务合同业绩证明材料(请优先提供广东省内的同类项目)**，如中标价为下浮率/折扣率，请一并写明，需加盖公章。

**六、中小企业声明函**

**中小企业声明函**

本公司（联合体）郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库﹝2020﹞46 号）的规定，本公司（联合体）参加（单位名称）的（项目名称）采购活动，服务全部由符合政策要求的中小企业承接。相关企业（含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业）的具体情况如下：

 1.（标的名称），属于 （供应商主营业务所属行业） 行业；承接企业为（企业名称），从业人员\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_人，营业收入为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元，资产总额为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元1，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

 2.（标的名称），属于（供应商主营业务所属行业） 行业；承接企业为（企业名称），从业人员\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_人，营业收入为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元，资产总额为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元1，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

……

以上企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

 企业名称（盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 日期： 年 月 日

1：从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报。

2：投标人应当自行核实是否属于小微企业，并认真填写声明函，若有虚假将追究其责任。

备注：

1、从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报。

2、报名人应当对其出具的《中小企业声明函》真实性负责，报名人出具的《中小企业声明函》内容不实的，属于提供虚假材料。

3、报名人为生产厂家的，由生产厂家出具声明函；报名人为代理商（经销商）的，同时出具生产厂家的声明函和代理商（经销商）的声明函。

# 七、供应商参与采购需求调查的声明函

广州市疾病预防控制中心（广州市卫生监督所）：

我司清楚知悉并理解贵单位开展本次采购需求调查的目标主要是为了调查市场主体情况，了解行业市场竞争程度，为项目的成功实施提供更充分的参考和依据，以获得多样化的意见。我司清楚并明晰以下注意事项：

1. 本次需求调查提供的项目需求仅供供应商参考，如果项目需求中存在有歧视性、排他性或限制性的内容，我司能够理解这并不属于采购人的本意。
2. 我司知悉并清楚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。

（3）我司将根据采购人提供的项目需求，准确提炼采购人本次采购需要达到的功能和使用要求，并根据理解，客观真实提供自己的意见和建议。

（4）我司认为项目需求中有歧视性、排他性或者限制性的内容内容，将根据本次调查提供的表格模板要求，本着诚实信用原则，真实填写意见和建议。

（5）我司知悉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，并充分理解采购人在采购需求调查中可能会充分考虑供应商提供的意见和建议，以合理制定本项目的具体采购需求。同时，我司严格履行商业道德，不提供不实意见或建议，或者不以恶意方式和手段影响采购人采购活动正常开展。

 供应商（加盖公章）：

 2025年 月 日

# 八、调研问卷

|  |
| --- |
| **采购需求调研问卷表** |
| 项目名称 | 广州市疾病预防控制中心（广州市卫生监督所）2026-2027年度物业管理服务项目 |
| 单位名称 |  |
| 项目联系人 |  |
| 联系方式 |  |
| 调 研 内 容 |
| 1. 本项目“用户需求”是否具有倾向性？如有，该如何修改加以避免？

2、本项目所处行业的产业发展情况（如无，请填无）3、本项目所处行业的市场供给情况（如无，请填无）4、本项目预算金额或最高限价合理设定值建议（应合理填写，以便于采购人决策）预算金额（最高限价）建议值为人民币： （万元） 5、供应商认为需要提交的其他建议（可能涉及的服务要求、管理方案等，以及其他相关情况。）（如无，请填无）填报日期： 项目联系人签字： 供应商名称（加盖公章）：  |