附件2 **参加调研方案编制要求**

**一、参加调研的供应商资格条件要求**

1.具有独立承担民事责任的能力。

2.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。

3.具有履行合同所必须的设备和专业技术能力。

4.有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

5.供应商参加本次政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

6.本项目参加政府采购活动的投标人、法定代表人(非法人负责人、自然人本人)在3年内不得具有行贿犯罪记录。

7.法律、行政法规规定的其他条件。

**二、方案技术部分**

**要求:软件中若包含设备需注明名称（要求提供注册证名称）、型号、数量、标准配置、功能及参数（参考院方要求的基本参数和配置，所述的功能需求无任何针对性、倾向性和排他性，因市场了解的局限性，可能存在某些不足，仅作为我院市场调研参考所用）；方案内必须制定操作培训及售后服务计划。**

1. 市场调研报名表（见附件）
2. 项目相关的公司资质文件，方案，人员资质等，需盖章。
3. 相关系统软件著作权证书、详细配置、技术参数、硬件要求等。
4. 案例医院使用的相关系统的项目合同（建议包含项目名称、合同金额及合同盖章页）、系统实施证明、验收报告(或阶段性验收文件)等证明材料。
5. 技术方案（详细功能描述）。
6. 售后服务方案，需盖章。
7. 报价表，应该包含单价和总价，需盖章（报价应包含满足采购人建设项目所需一切资源和费用）。

将纸质版资料扫描成PDF格式放置在一个文件压缩包内，作为附件发送至邮箱：[393822354@qq.com。](mailto:myzxyys@qq.com%E3%80%82)

附件命名要求：项目名称+公司名称（全称）

邮件命名要求：项目名称+公司名称（全称）

邮件请标注公司全称以及联系方式（手机号码）

**市场调研报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | 供应商名称 |  | |
| 报名时间 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | |
| 提交的报名文件资料 | | | | |
| 序号 | 报名资料 | 是否提交 | | 报名人签字（加盖公章） |
| 1 | 营业执照（加盖公章） |  | |  |
| 注：供应商报名信息须如实认真填写；若因供应商提供的信息错误，对其参与投标相关事宜造成影响的，由供应商自行承担。 | | | | |

**注：[电子报名的供应商需将报名登记表填写完整，并在“供应商名称”一栏盖章。](mailto:1.通过电子报名的供应商需将报名登记表填写完整，并在\“供应商名称\”一栏盖章后将扫描件及其附件发送至3168219576@qq.com邮箱。)**