调研情况表

**采购代理机构调研情况表**

湛江市疾病预防控制中心拟对采购代理机构选取工作开展调研，请符合要求且有兴趣参加的单位根据调研内容填写以下情况表的相关内容（加盖公章）。（此情况表只为调研工作使用）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 公司名称 | 办公地点 | 能否对采购人开展采购业务培训（采购项目调研、采购需求编制等） | 对采购项目采购过程的建议（比如注意事项、重点工作等） | 公司专业领域 | 是否具备必要的评审场地和录音录像等监控设备设施并符合省级人民政府规定的标准 |
|  |  |  |  |  |  |  |

报名单位（公章）：

联系人：

联系方式：