附件1、

采购基本情况及需求

（一）供应商必须具有营业执照、检验检测机构资质认定证书等，拥有至少一辆冷链运输车、2名具有专业技术资格证书的采样人员、至少1名质量负责人（公共卫生相关专业副主任医师及以上职称人员，提供职称复印件）等足够的人力、物力、财力、专业设备及技术能力资源，保证按时保质完成甲方委托的食品样本采集。

（二）供应商可根据2025年湛江市食品安全风险监测实施方案规定的食品样品类别、环节、包装类型、规格、数量、时间安排等具体要求，在我市各县（市、区）疾控中心相关专业技术人员的的监督和配合下，开展采样工作。

（三）供应商具备确保样本采集顺利完成，将样品送至我中心质管科交接，并协助甲方采集食品样本信息（样品整理包装、照相、制作样品信息表等）能力。

（四）供应商承担样本采集过程中产生的样本购置费、交通费、采样工作期间的误餐费等费用。

（五）供应商承担样品采错或样品量不够等原因需要重采情况的费用。

附件2：

需求调查表

**一、接受需求调查的市场主体基本情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 联系方式 | 联系人 |  | 联系方式 |  |
| 法定代表人  （单位负责人） | 姓名 |  | 联系方式 |  |
| 单位资质、相关证书名称 |  | | | |
| 根据本项目采购标的对应，中小企业划分标准所属行业 | *例：工业* | | | |
| 企业规模 | 🞎大型 🞎中型 🞎小型 🞎微型 | | | |
| 服务团队人员资质  （学历、职称、相关业务资质证书等） |  | | | |
| 准入资格证 |  | | | |
| 备注 | *（可针对本采购服务进行说明；也可补充体现贵单位相关技术能力水平的材料：如技术优势特点、服务管理水平等）* | | | |

（注：供应商可根据实际情况在此基础上外延增加内容）

**二、采购标的市场情况调查**

|  |  |
| --- | --- |
| **调查项** | **调查内容** |
| **项目行业 发展情况** | 请对采购需求服务项目的行业发展历程、行业现状进行概述。  内容： |
| **服务能力**  **情况** | 服务项目周期、能力等情况  内容： |
| **后续服务**  **情况** | 可能涉及的其它情况：  内容： |
| **中小微企业是否胜任本项目采购需求** | 1.中小企业是否满足本服务需求？如否，是否属于《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）第6条所列情形？请详细说明原因。  内容：  2.微型企业服务是否满足本服务需求？如否，请说明原因。  内容： |
| **需求服务**  **具体要求** | 所供产品应满足本项目公布调研的基本需求，并以附件形式提供。 |
| **近3年来同类项目历史成交情况** | 填写附表3，并加盖公章。 |
| **建议** | 1. 采购基本情况的技术、商务要求的建议。 2. 有利于项目（或项目部分服务内容）实施的其他建议。 |
| **其他** | 请单位自行说明。 |

注：请根据实际情况、按表格中要求填写调查表各项内容。贵单位可在“建议”处提出贵单位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”。

单位名称:（盖章）

2025年 月 日

**附件3**

**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** | **中标时间** | **中标价** | **中标项目基本需求** | **中标项目服务周期** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

（公章）