**横琴粤澳深度合作区深合中药新药技术创新中心（横琴中创）采购项目**

**采购需求调查文件**

**横琴中创**

**2024年4月**

# 第一章 需求调查征集公告

**采购项目需求调查征集公告**

横琴粤澳深度合作区深合中药新药技术创新中心（横琴中创）拟采购以下设备，现进行采购项目的公开市场征集并接受报名，欢迎符合要求的供应商报名。

**一、项目名称及要求**

**算力中心项目（详细见附件）**

**二、报名时间**

2024年4月1日至2024年4月7日**（以成功在邮箱提交报名资料时间为准）**
**三、供应商要求**
原则上只接受设备生产厂家报名，如国内无办事处的可以接受代理商报名（须提供厂家合法有效的授权文件）
**四、设备采购项目报名资料按如下顺序整理：**

**1. [横琴中创采购项目报价单](https://www.gdhtcm.com/vancheerfile/Files/2024/3/2024030117139073.xls)（附件2：[横琴中创采购项目报价单](https://www.gdhtcm.com/vancheerfile/Files/2024/3/2024030117139073.xls)模板）（含设备的配置清单、其他可选配配置清单）、配置说明、专用耗材等，报价单须需按单个项目盖章并扫描发送；**并填写[报价单汇总表](https://www.gdhtcm.com/vancheerfile/Files/2024/3/2024030117125790.xlsx)（格式参考附件2，也可自拟）（发送电子版，不需盖章）； （注：在满足用途和配置的前提下，如有不同型号的请同时报名）

**2. 产品资料(提供以下材料电子版资料)：**
（1）产品彩页文件、产品介绍文件(含基本原理及主要应用、选配件的功能等，提供PDF、PPT、视频介绍文件）；

（2）产品技术白皮书、包含所有选件功能的技术参数文件；
（3）设备安装要求说明书（场地大小，承重水电气及环境要求）；
（4）设备使用手册、操作规范及日常使用注意事项文件；

（5）报名设备市场上同档次设备产品及技术对比资料；
（6）销售记录证明（同型号产品，需提供证明如发票、合同、中标通知书）。

**3.报名公司的“需求调查反馈表”文件（详见第二章，提供“需求调查反馈表”盖章扫描的PDF文件以及电子版文件)**
**五、以上电子版资料打包后按“序号-设备名称-品牌-（公司名称）报价”命名发送邮箱：hqsys@gzucm.edu.cn，纸质版资料通过快递到：广州市越秀区大德路111号通道楼，收件人：陈工18816781432（采用顺丰、京东、邮政快递）；报名资料符合要求的才接收，不符合要求的不予接收，恕不另行通知，请报名公司务必按要求准备报名资料。**

**六、其他**
1. 有知识产权、代理权等方面纠纷的供应商及产品不予考虑。
2. 横琴中创保留择优选择三家或以上供应商的权利，并优先考虑生产厂家报名。
3. 一经发现围标、陪标等行为，将列入横琴中创供应商黑名单。
**七、联系方式**

联系方式：**如有需要咨询的请发电邮到hqsys@gzucm.edu.cn，其他联系方式一律不予回复，请谅解。**

# 第二章 需求调查反馈表

**需求调查反馈表**

**一、反馈供应商基本情况**

|  |  |
| --- | --- |
| **供应商名称** |  |
| **供应商类型** | □厂家；□授权代理商 |
| **供应商地址** |  |
| **联系人及联系电话** |  |
| **电子邮箱** |  |
| **经营范围** |  |
| **从业人员数量** |  |
| **2023年度营业收入** | *（无上一年度数据的新成立企业可不填报。）* |
| **企业类别** | 对照中小企业划型标准规定（**工业**）属于：**□大型企业 □中型企业 □小型企业 □微型企业** *注：从业人员1000人以下或营业收入40000万元以下的为中小微型企业。其中，从业人员300人及以上，且营业收入2000万元及以上的为中型企业；从业人员20人及以上，且营业收入300万元及以上的为小型企业；从业人员20人以下或营业收入300万元以下的为微型企业。***□其他： （请填写类别）** |
| **企业认证** |  |

**二、企业资质情况**

|  |  |
| --- | --- |
| **资格要求** | *具有独立承担民事责任的能力* |
| *有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录* |
| *具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度* |
| *履行合同所必须的设备和专业技术能力* |
| *参加采购活动前3年内，在经营活动中没有重大违法记录* |
| **特定资格** | *信用记录* |
| *行业特定资格* |

**三、相关产业发展（行业的发展历程、行业现状等）**

*（供应商填写诶荣应当真实、有效，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。）*

**四、所投产品市场供给情况**

**五、人员资质**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 学历 | 专业 | 经验年限 | 资质证书/职称证书 | 本项目拟担任职务及职责 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**六、涉及的相关标准和规范**

**七、项目价格报价测算**

**XXXXX项目报价单（详见附件1：[横琴中创采购项目报价单](https://www.gdhtcm.com/vancheerfile/Files/2024/3/2024030117139073.xls)模板）**

1、报价要求为全包价，货物设计、制造、包装、运输、安装调试（含水、气、电接驳等）、现场清理、位置调整、检测及验收合格之前及质保期内服务及备品备件发生的所有含税费用；安装配套项目（包工、包料、包设计优化、包工期、包质量、包安全文明实施项目；项目措施费和总包配合费包干）费用；同时包括招投标文件及本合同范围内的全部内容，并包括任何未明确标出的，但本项目合同货物安装后保证正常安全运行所不可缺少的配件及附件的全部费用，以及为完成上述内容所必须的附属项目、临时项目、材料、劳务及所需的全部费用。采购人不额外支付其他任何费用。

**2、如属于符合办理免税的进口科研设备，请同时报含税的DDP价格以及包干价的CIP价格；**

**八、对本项目设备的主要功能和配置要求的可满足程度**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **目录** | **要求内容** | **可满足程度*****（结合自身实际，在对应括号打“√”）*** | **不能满足内容简述及原因*****（列出不能满足的内容，如完全满足，则填“无”。）*** |
| 用途、配置及其他要求 | 用途 | 完全满足（ ）部分满足（ ）不能满足（ ） |  |
| 配置 | 完全满足（ ）部分满足（ ）不能满足（ ） |  |
| 其他要求（专业服务等） | 完全满足（ ）部分满足（ ）不能满足（ ） |  |
| …… |  |  |  |

**九、同型号产品成交记录（需提供证明如：发票、合同、中标通知书）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | **项目内容** | **采购单位** | **预算金额** | **购买时间** | **联系人、电话** | **成交金额** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. *提供采购人为国内高校、科研院所、医院、国家或省市实验室或事业单位的成交记录；*
2. *提供其它同类项目历史成交记录应不少于3项，如新上市的，请提供证明或说明文件（格式自拟））*

**十、售后服务及其他建议**

1.可提供的设备免费质保期年限为 年，售后服务内容有： 全保 。供货期：自签订合同之日起 个自然日供货。

2.可能涉及的运行维护、升级更新、备品备件、耗材等后续采购情况

3.供应商对采购标的服务、商务要求的建议（如有，请详细说明）

4.供应商有利于项目实施的其他建议（如有，请详细说明）

5. 供应商如对采购需求其他建议。

 **公司名称（盖章）**

 **联系人：**

**联系电话：**