**环卫专用车辆设备及设施检测项目**

**采购需求调查问卷**

**供应商名称(盖章)：**

**日 期： 年 月 日**

**一、供应商基本情况表**

**供应商基本情况表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | |
| **营业执照号** |  | | |
| **地址** |  | | |
| **法人代表** |  | **联系电话** |  |
| **项目联系人** |  | **联系邮箱** |  |
| **注：须提供营业执照/法人证明/自然人证明材料。** | | | |

**营业执照/法人证明/自然人证明材料**

**二、结合市场及采购需求完成本项目预算金额**

**完成本项目采购需求预算**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项目名称** | **工作内容** | **预算金额** |
| 环卫专用车辆设备及设施检测项目 | 对全市11个行政区的环卫专用车辆设备和垃圾压缩站开展定期检查、动态巡查，为采购人督促相关作业单位做好车容车貌、污水撒漏、规范作业、车场管理、安全生产等工作和规范要求提供检查情况和数据支撑，确保车辆和设备保持良好作业状况，污水滴漏、臭气扰民现象得到有效控制，车辆和设备的作业管理更加规范、安全、有序，同时进一步提高我市生活垃圾压缩站规范作业管理水平。 | 元/年 |

**三、预估为完成采购需求需投入人员情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **岗位** | **人数** | **工作经验** | **资质与资格** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**四、预估为完成采购需求需投入的技术能力**

**【格式自拟】**

**注：供应商可提供企业介绍以及企业资格能力，和能体现满足本项目要求的资料。**

**五、相关产业发展情况**

**注：供应商应针对本次采购项目提供目前此类服务相关产业发展情况说明，可附相关佐证材料。**

**六、市场供给情况**

**注：数据来源渠道可以提供相关查询网站，如为同行交流或购买第三方数据或其他方式获得的，注明情况。供应商应针对本次采购项目提供目前同类服务市场供给情况，可附上相关佐证材料。**

**七、曾参与的同类项目历史成交信息**

**同类型项目业绩一览表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **用户单位名称** | **项目名称** | **项目内容** | **项目金额** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**八、采购需求调查稿优化意见及建议**