**河北省眼科医院公交候车亭广告发布项目**

**市场调研文件**

1. 河北省眼科医院公交候车亭广告发布项目服务要求

为方便患者就医，全面了解医院治疗咨讯，拟在邢台市区泉北大街（南）邢台学院站、钢铁路（西）技师学院站、钢铁路（西）邢医高专站、中华大街（南）市一中站、泉北大街（南）全都城站、泉北大街（北）省眼科医院站、泉北大街（南）省眼科医院站、襄都路（东）国金药业站、襄都路（西）国金药业站、襄都路（东）眼科医院站、襄都路（西）眼科医院站11处公交候车亭广告发布。合作期：一年

二、调研文件要求

供应商提交的调研文件应包括但不限于以下内容，需提供按以下顺序排版的电子版资料，并自行编制目录页及页码。

1、调研文件封皮（见附件1）

2、营业执照复印件、组织机构代码证复印件(已办理三证合一营业执照的无需提供)、税务登记证复印件(已办理三证合一营业执照的无需提供)

3、法定代表人授权委托书、法定代表人身份证复印件、业务代表身份证复印件

4、河北省眼科医院公交候车亭广告发布项目市场调研表（见附件2）

5、供应商业绩（提供至少三家其他用户同类项目的用户名单及对应的中标公告截图和招标文件及合同）

6、近三年未受过相关处罚的书面承诺

7、企业性质声明函（见附件3）

8、其他与本项目相关的证明文件

报名资料提交要求：

1、提供所有材料必须具有真实性和合法性，加盖公章有效。

2、无需现场报名，电子版（PDF扫描版须加盖公章）报名资料作为邮件附件发送到邮箱（4034542@qq.com），无需提供纸质版资料。邮件名称格式为：项目名称+供应商名称。

**附件1：**

**河北省眼科医院**

**公交候车亭广告发布 项目市场调研**

**报名资料**

供应商名称：

联 系 人 ：

联系方式 ：

电子邮箱 ：

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **附件2:河北省眼科医院 公交候车亭广告发布 项目**  **市场调研表** | | | | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 供应商信息 | 供应商名称 |  | | |
| 供应商企业类型 | □大型 □中型 □小型 □微型 （附企业性质声明函，见附件3） | | |
| 电子邮箱 |  | 业务代表 |  |
| 业务代表联系电话 |  | | |
| 产品  信息 | 项目名称 |  | | |
| 项目编号 |  | | |
| 报价 | 年服务费： 元 | | |
|  | 单位名称 | 中标日期 | 中标价格（万元/年） |
| 主要服务用户名单 | 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
|  | | | | |

**附件3：**

**企业性质声明函**

本公司郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库（2020）46号）的规定，本公司参加 （单位名称）的 （项目名称）的调研活动。本公司声明如下：

本公司，从业人员 人，营业收入为 万元，资产总额 万元，属于 （大型企业、中型企业、小型企业、微型企业）

以上企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章）：

日 期：