**东莞市人民医院能源托管服务项目采购需求调查反馈意见表**

东莞市人民医院：

针对《东莞市人民医院能源托管服务项目》采购需求调查，（供应商名称）反馈意见如下：

**一、受调查供应商基本情况（附公司介绍、营业执照等）**

单位名称:

经营范围:

联 系 人:

联系电话:

电子邮箱:

公司简介:

企业类型（是否为中小企业）:

1. **需求调查**

**（一）本项目的相关产业发展**

1.现有能源费用托管产品的技术路线、技术水平、行业的发展历程、行业现状等：

2.企业资质调查：

| 序号 | 企业资质 | 是否具有有效的证书 |
| --- | --- | --- |
| 1 | 环境管理体系认证证书 | 是□ 否□ |
| 2 | 职业健康安全管理体系认证证书 | 是□ 否□ |
| 3 | 质量管理体系认证证书 | 是□ 否□ |
| 4 | 国家知识产权局颁发的能源管理相关的技术专利证书  (能源管理相关包括：空调智能化或能源管理或公共建筑节能) | 是□ 否□  有 项 |
| 5 | 中国版权保护中心颁发的能源相关的计算机软件著作权登记证书  (能源相关包括：空调智能化或能源管理或公共建筑节能) | 是□ 否□  有 项 |
| 6 | …（可自行添加） | 是☑ |

3. 企业人员情况调查：

以下表格填写人数均填写截止调查表发出日前三个月内有在贵单位购买社保的人数。

| 序号 | 人员资质 | ①暖通专业 | ②给排水专业 | ③电气专业 | ④机械设备 | ⑤焊接 | ⑥自动化控制 | ⑦其他专业：*请填写具体专业* | 人数（填写①+②+③+④+⑤+⑥+⑦+…的总数） |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 人力资源和社会保障部、住房和城乡建设部颁发的机电类专业一级建造师 | （）人 | （）人 | （）人 | （）人 | （）人 | （）人 | （）人 | （）人 |
| 2 | 人力资源和社会保障厅颁发的机电类专业高级（含副高）职称 | （）人 | （）人 | （）人 | （）人 | （）人 | （）人 | （）人 | （）人 |
| 3 | 人力资源和社会保障厅颁发的机电类专业中级职称 | （）人 | （）人 | （）人 | （）人 | （）人 | （）人 | （）人 | （）人 |
| 4 | 人力资源和社会保障厅（人社厅）颁发的高级暖通工程师职称证书 | | | | | | | | （）人 |
| 5 | 由人力资源和社会保障部教育考试培训中心颁发的“高级能源管理师”培训证书 | | | | | | | | （）人 |
| 6 | 由人力资源和社会保障部教育考试培训中心颁发的“高级能源审计师”培训证书 | | | | | | | | （）人 |
| 7 | …（可自行添加） | | | | | | | | （）人 |

3.能源托管服务涉及的相关标准和规范：

**（二）本项目的市场供给情况**

1.市场竞争程度：

2.能源托管价格水平或价格构成：

3.贵公司履约能力、售后服务能力：

**（三）同类采购项目历史成交信息（需附上中标通知书或中标公告截图或合同关键页）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **中标/成交时间** | **采购人** | **项目名称** | **项目预算** | **中标人** | **中标价** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**（四）后续采购情况**

1.可能涉及的运行维护、升级更新、备品备件、耗材等情况：

1. **项目报价信息**

货币及单位：人民币/元

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **单价** | **数量** | **总价** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**（六）采购人上一期合同即将结束，通过公开招标方式选择2025年至2032年能源托管运营单位将在合同履行之前一次性买断上一运营期运营单位已投资的全部设备设施，用于本次能源托管运营时使用（设备设施完整、可以正常运行）**

**针对此种情况，请贵单位提出针对招标时具体建议及解决方案或组织方案？**

**（七）请站在医院的角度提出贵单位针对本项目新旧交接的具体解决方案，针对性的处置措施及可能面临的风险及分析。**

**（八）针对本项目的风险管控措施**

（1）国家政策变化应对措施： 。

（2）实施环境变化应对措施： 。

（3）重大技术变化应对措施：

**供应商名称（加盖公章）**：

日 期：

**注：采购需求调查反馈意见表填写要求**

1、请各供应商参照《采购需求调查反馈意见表》的要求填写，并于截止时间前将加盖公章的《采购需求调查反馈意见表》（盖章版）PDF电子档、word版本发送至邮箱：dgsrmyyzwk@163.com，如有其他对本次项目的意见或建议，也可一并提供。

2、本次采购需求调查的结果将作为本项目需求的参考，不影响供应商参与本项目后续采购活动。

**附件：供应商营业执照盖章版**