**IPTV人民北机房应用负载均衡系统设备采购项目采购需求、预算问卷调查表**

1. **采购需求、预算调查的市场主体基本情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | |
| 注册资金 | 万元 | | 成立时间 | 年 月 日 |
| 注册地址 |  | | | |
| 邮政编码 |  | | 员工总数 |  |
| 联系方式 | 联系人 |  | 电话 |  |
| 网址 |  | 传真/邮箱 |  |
| 法定代表人（单位负责人） | 姓名 |  | 电话 |  |
| 与本项目采购需求相关的资质或者认证证书 | 如有请罗列证书名称： | | | |
| 人员情况 | 公司实有人员情况： | | | |
| 备注 | （可针对本采购项目需求进行说明） | | | |

（注：供应商可根据实际情况选填，也可以在此基础上外延增加内容）

1. **采购需求、预算反馈意见**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **调查项** | **实际情况及对项目的意见等** | | | | |
| **您认为本项目的预算限价为多少才能更好的完成本项目** | 答： | | | | |
| **您认为本项目的采购需求是否合理** | 答： | | | | |
| **贵单位近5年来同类项目历史成交情况** | 合同履行时间 | 采购人 | 合同项目名称 | 合同主要标的名称 | 合同价（单价） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **是否能胜任本项目** | 答： | | | | |
| **相关服务的情况** | 1、是否能够提供投入本项目服务的团队组成及具体人员的相关信息？多少人？ | | | | |
| 答： | | | | |
| 2、针对项目提出的创新服务。 | | | | |
| 答： | | | | |
| 建议 | 1、采购标的技术、商务要求的建议。  答： | | | | |
| 2、有利于项目实施的其他建议。  答： | | | | |

注：按表格中要求的调查项，根据实际情况进行填写。贵单位可在“建议”处提出贵单位对本项目采购需求、预算的意见或建议；若无任何意见或建议的，请在对应项处填写“无”。

附件：

（供应商可将相关内容以附件的形式按顺序提供）

**特别说明：**

1、资料递交：

**电子文件：**符合资格条件的供应商请将以下资料扫描件按顺序整合成一个word文件及PDF文件（其中PDF文件应加盖单位公章），文件名按“IPTV人民北机房应用负载均衡系统设备采购项目”命名并发送至邮箱：ylzbyxgs2024@163.com。

**纸质文件：**通过快递邮寄至“广州市天河区汇苑街23号广东铁路投资大厦副楼7楼广东永连招标有限公司，叶小姐，020-88526063）”。

2、资料递交截止日期：2024年3月29日17:30。逾期或者未按照要求递交资料，不予受理。

3、联系方式

联系人：叶小姐

联系电话：020-88526063