格式

福州市救助站安保服务采购项目

采购项目

采购需求调查材料

公司名称（盖章）：

附件1

企业营业执照

致： 福州市救助站/福建鑫祥招标有限公司

根据 福州市救助站社工服务采购项目需求调查征求公告内容，我公司现按公告内容提交企业营业执照及相关调查材料一套。

公司通信地址：            邮编：

联系方法：（包括但不限于：联系人、联系电话、手机、传真、电子邮箱等）

公司名称：（全称并加盖单位公章）

日期：    年   月   日

附：

企业营业执照副本复印件

附件2

相关产业发展情况

供应商应针对本次采购项目提供目前此类项目相关产业发展情况说明，如有可附件相关佐证材料

附件3

市场供给情况

供应商应针对本次采购项目提供目前此类项目市场供给情况，如有可附上相关佐证材料。

附件4

同类采购项目历史成交信息

供应商应针对本次采购项目提供公司同类采购项目历史成交信息，如有应列表并附上相关合同等材料。

附件5

其他相关情况

供应商应针对本次采购项目可提供其他相关情况说明及相关材料