

附件 2:

意见建议反馈表

项目名称:

项目编号:

时间:

| | | | | |
|---|--|---|------|--|
| 企业基本信息 | 公司名称 | (加盖公章) | | |
| | 注册地址 | | | |
| | 注册时间 | | 注册资金 | |
| | 联系人 | | 手机号码 | |
| | 固定电话 | | 传真 | |
| | 公司类型 | <input type="checkbox"/> 生产型 <input type="checkbox"/> 销售型 | | |
| 意见反馈方式 | 分包填写反馈意见，于公示期内以电子邮件形式递交我方。 | | | |
| 公示目的 | 通过公示，征求有关投标人资格条件、技术参数、商务要求、采购方式等意见和建议，为合理编制《招标文件》提供第一手资料，为顺利实施采购、促进公平公正、确保采购质量、提高采购效益打下基础。 | | | |
| 意见建议 | | | | |
| 一、对项目交货期限的建议 因 XXX 原因，该项目服务期限建议变更为 XX。 | | | | |
| 二、对项目投标人资格条件的建议 采购需求中要求供应商具备 XXX 条件，国家规定该条件/证书 XXXXX（或其他原因），建议取消该证书/建议变更为 XXXXX 证书。 | | | | |
| 三、对项目技术参数的建议 第 X 条技术参数，要求为 XXX，建议修改为 XXX，修改理由为 XXXXX，后附证明材料 1。（或以附件形式附在正文后） | | | | |
| 四、对项目技术要求的建议 第 X 条技术要求，要求为 XXX，建议修改为 XXX，修改理由为 XXXXX，后附证明材料 1。（或以附件形式附在正文后） | | | | |
| 五、其他建议 | | | | |

技术参数修改意见

| 序号 | 技术参数 | 技术要求 | 修改建议 | 修改理由 |
|----|------|------|------|-------------------------|
| | | | | XXXX, 后附第 X 页 证明材料 1 |
| | | | | XXX, 后附第 X 页 证明材料 2 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

证明材料 1:

证明材料 2:

采购意向公开情况及意见建议统计表

(模板)

| 序号 | 采购项目名称 | 需求概况 | 初步技术参数 | 预算金额(万元) | 预计采购时间 | 备注 |
|----------|----------------------|----------|--|----------|---------|----|
| 1 | 医疗设备维保服务采购项目第二包(兰州市) | 5台CT维保服务 | 附件 | 999.30 | 2025年9月 | |
| 参与意向供应商 | | | | | | |
| 序号 | 供应商名称 | 统一社会信用代码 | 简要情况 | 联系人 | 联系电话 | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 意见建议反馈情况 | | | | | | |
| 序号 | 供应商名称 | 统一社会信用代码 | 意见建议 | 备注 | | |
| | | | (主要收集对预算、初步技术参数等是否合理,以及对组织实施采购的相关意见建议) | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

注：此表通过军队采购平台自动生成，供应商参与意向应严格控制知悉范围。