**中山火炬开发区人民医院食堂管理服务和食材配送服务（两年）采购需求调查问卷表**

**项目概况：**

中山火炬开发区人民医院占地面积10.4万平方米，建筑面积12.3万平方米，编制床位数1000张，目前开放床位数600张，2024年诊疗总人数达115万人次，随着医院业务的迅速发展，就诊人数每年以8%-10%的速度增长。医院食堂现供餐需求为员工餐约2000人次/天，病人餐约450人次/天，需要提供堂食、送餐到科室和病区的服务，全年无休。现拟采用管理服务外包（采购包1）和食材配送服务外包（采购包2）开展招标工作，项目服务期限2年，向社会开展采购项目的需求调查，请结合我院实际情况分别以采购包为单位完成本次问卷调查。

**中山火炬开发区人民医院食堂管理服务和食材配送服务（两年）**

**市场调研资料**

**报名公司：**

**联系人：**

**联系方式：**

**电子邮箱：**

**日期：**

一、接受需求调查的市场主体基本情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | |
| 单位性质 |  | | | |
| 联系方式 | 联系人 |  | 电话 |  |
| 传真/邮箱 |  | | |
| 与本项目采购需求可能相关的资质或认证证书 | 贵单位具备的相关资质、许可证书： | | | |
| 是否属于中小微企业  （本项目采购标的对应的中小企业划分标准所属行业为：其他未列明行业）  （非企业单位此项无需填写） | 其他未列明行业的划分标准：  从业人员300人以下的为中小微型企业。其中，从业人员100人及以上的为中型企业；从业人员10人及以上的为小型企业；从业人员  10人以下的为微型企业。 | | | |
| 贵单位属于：  🞎大型企业 🞎中型企业 🞎小型企业 🞎微型企业 | | | |
| 备注 |  | | | |

（注：可根据实际情况选填，也可以根据自身单位性质在此基础上增加选项。）

二、采购需求反馈意见（管理服务外包（采购包1））

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 调查项 | 行业情况及对本项目的意见建议等 | | | | |
| 标的所在产业发展情况 | 请对采购标的行业现状进行概述。  答： | | | | |
| 请详细列出对采购标的可能涉及的企业资质、人员资质进行概述。  答： | | | | |
| 请详细列出对采购标的可能涉及的相关行业标准和规范。  答： | | | | |
| 市场供给情况 | 请对本项目的市场竞争程度、价格水平或价格构成等进行概述。  答： | | | | |
| 贵单位近5年来（2020年1月1日）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 | 项目预算 | 合同价 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 贵单位的履约能力 | 1、请问贵单位是否胜任本项目？请简要说明贵单位对本项目的履约能力。  答：   1. 人员储备情况如何？人员更替时效如何？   答：   1. 本项目至少投保金额多少？赔偿金额及标准是多少。   答： | | | | |
| 贵单位的服务能力 | 本项目计划人员配置如下，请根据医院用餐规模对人员配置数量、岗位配置、人员资质提供合理化建议。   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 序号 | 岗位 | 拟配人数 | 建议人数 | 岗位职责和人员资质 | | 1 | 项目负责人 | 1 |  |  | | 2 | 厨师长 | 1 |  |  | | 3 | 中式厨师 | 6 |  |  | | 4 | 面点师 | 3 |  |  | | 5 | 厨工等服务人数 | 13 |  |  |   答： | | | | |
| 请说明贵单位针对本项目能提供的创新服务和特色服务。包括但不限于送餐方式、存餐柜等设备、特色窗口供餐，如面档、煲仔饭等、患者特需饮食餐品、饮料窗口服务等。  答： | | | | |
| 建议 | 一、你建议项目整体外包还是劳务和食材分开外包？请说明原因。  答：  二、是否支持对本项目的环境改善及装修投入？预算是多少？  答：  三、贵单位可通过什么样的特色或增值服务来打造医院服务品牌名片？  答：  四、贵单位是否有计划投入医院食材快检室建设，预算多少？  答：  五、贵单位是否响应提供食堂易耗品，包括但不限于餐盘、砧板、道具、保鲜膜、洗洁精等。  答：  六、其它建议。 | | | | |

注：按表格中要求的调查项，根据实际情况进行填写。供应商可在“建议”处提出贵单位对本项目实施的意见或建议。

三、采购需求反馈意见（食材配送服务外包采购包2）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 调查项 | 行业情况及对本项目的意见建议等 | | | | |
| 标的所在产业发展情况 | 请对采购标的行业现状进行概述。  答： | | | | |
| 请详细列出对采购标的可能涉及的企业资质、人员资质进行概述。  答： | | | | |
| 请详细列出对采购标的可能涉及的相关行业标准和规范。  答： | | | | |
| 市场供给情况 | 请对本项目的市场竞争程度、价格水平或价格构成等进行概述。  答： | | | | |
| 贵单位近5年来（2020年1月1日）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 | 项目预算 | 合同价 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 贵单位的履约能力 | 请问贵单位是否胜任本项目？请简要说明贵单位对本项目的履约能力。   1. 是否有自营农场、牧场，鱼塘？具体规模、数量、产出品种，可以满足医院全部食材供应吗？如不能全部满足，可以提供的比例是多少？剩余从哪里进货？ 2. 米面油调味品供货来源，贵单位各位产品的优势产品，报价格，规格，品牌（如米、油、调味品、面等）   3.除自家供货单位外，主要合作供货商有哪些，保障食材充足，质量稳定。提供公司名称。  4.供货时效性保障方案，包括但不限于车辆、保温、保鲜、人数，紧急供货方案  答： | | | | |
| 贵单位的服务能力 | 一、请对以下内容提供建议或合理化方案。  1.快检方案。  2.进销存系统。  3.保险。  4.售后，多少时间内退货，补货。  5.服务人员固定，具体包括哪些人，具备什么资质。  6.折扣率。  答：   1. 请说明贵单位针对本项目能提供的创新服务和特色服务。   答：   1. 可提供什么样的增值服务来打造医院名片。   答：  四、可提供什么样的服务来提高食材质量，降低食堂运营成本。  答： | | | | |
| 建议 | 一、贵单位针对本食堂环境提升投入额度。  二、贵单位提供食堂易耗品情况，包括但不限于餐盘、砧板、刀具、保鲜膜、洗洁精等。  三、其它建议。 | | | | |

注：按表格中要求的调查项，根据实际情况进行填写。供应商可在“建议”处提出贵单位对本项目实施的意见或建议；若无任何意见或建议的，请在对应项处填写“无”。