**十五运会和残特奥会深圳赛区竞赛场馆电力保障服务项目调研问卷**

|  |
| --- |
| **各市场主体：**  根据工作管理需要，拟开展十五运会和残特奥会深圳赛区竞赛场馆电力保障服务项目招标工作，依据《政府采购需求管理办法》（财库〔2021〕22号）等文件规定，现通过问卷调查方式面向市场主体开展需求调查，征集采购需求及相关意见建议，为项目招标采购需求和实施计划的编制提供基础材料。  **【特别说明】**  1.各市场主体所提交文件材料，对于项目服务、货物的技术指标要求应当满足至少三个品牌符合的要求，不得提供有失市场公允的倾向性内容；提交的材料请勿涉及商业秘密、知识产权等可能引发纠纷的内容。  2.本次征集所收集建议意见材料，将用于编制采购需求参考使用，征集方不向任何市场主体支付任何费用。  3.本次征集属于政府采购需求前期调查，市场主体提供的方案材料，不属于为本项目整体采购项目或其中分项的前期工作提供设计、编制规范的工作，不影响其参与本项目投标。  4.本次需求征集项目预计采购金额1500万元。***（相关信息不作为项目最终采购的依据，仅供市场主体填报时参考）***。  5.（其他）下述所称的“以上”或“以下”均含本数，“不超过”“不足”均不含本数。  6.收到本调研问卷后请有意向参与本项目投标的市场主体（供应商）认真配合填写，并于2025年5月12日17：30之前将《十五运会和残特奥会深圳赛区竞赛场馆电力保障服务项目调研问卷》盖章扫描回复至我司邮箱：[564095382@qq.com。](mailto:564095382@qq.com。)  联系人：苏工，13128864547  深咨交易咨询集团有限公司  2025年5月9日 |

1. 项目基本信息：

组建十五运会和残特奥会深圳赛区竞赛场馆电力保障专业团队，在各单项竞赛委员会指导下，落实竞赛场馆赛时供电设备的应急备品备件储备、布局临时电源接入点、电力设施日常维护(包括电气设备预防性试验、电气设备预防性维护、继电保护定值校验、保供电场所沿线线路及设备巡视及消缺等内容)、用电安全隐患排查治理、电力运行监控及24小时值守和突发事件的应急处置及不停电电源切换。

2.填报单位基本信息

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 公司名称 |  | | |
| 成立时间（或从业年限） |  | | |
| 联系人 |  | 手机 |  |
| 电话 |  | 邮箱 |  |
| 公司网址 |  | | |
| 总部地址 |  | | |
| 注册资金 |  | | |
| 公司人员规模 | □1-20人  □20-50人  □50-100人  □100人以上 | | |
| 公司性质 | □国有企业 □私营企业  □股份制企业 □其他： | | |
| 是否属于中小企业 | □是 □否 | | |
| 是否有意向参与本项目投标 | □是 □否 | | |

3.项目人员资质情况

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 证书名称 | 是 | 否 |
| 是否具备副高级（或以上）职称证书人员  （电力类或管理类） | 人数： 人 | □ |
| 是否具备中级职称证书人员  （电力类或管理类） | 人数： 人 | □ |
| 是否具备初级职称证书人员  （电力类或管理类） | 人数： 人 | □ |
| 是否具备注册类证书  （电力类或管理类） | 人数： 人 | □ |
| 是否具备特种作业操作证  （作业类别：电工作业） | 人数： 人 | □ |
| 其他（如有）请填写证书名称 |  | |
| 其他（如有）请填写证书名称 |  | |
| 其他（如有）请填写证书名称 |  | |

4.供应商取得体系认证的情况？【多选题】

□ 环境管理体系认证证书；认证范围为： ；

□ 质量管理体系认证证书；认证范围为： ；

□ 职业健康安全管理体系认证证书；认证范围为： ；

□ 其他（如有） ；

□ 其他（如有） ；

□ 其他（如有） ；

□ 暂无企业认证；

5.同类项目业绩情况【如无相关业绩请以“/”表示】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称（全称） | 采购单位（全称） | 合同金额（万元） | 签订时间 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

说明：同类项目是指电气设备运维或电气设备巡视服务类相关项目。

7.供应商或其员工获得相关的奖项、荣誉情况【如无相关奖项、荣誉请以“/”表示】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 证书名称 | 证书颁发单位 | 员工/供应商 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

8.对本项目的服务内容的建议【如无相关建议请以“/”表示，格式可自行扩展】

*对本项目合同履约及服务质量相关的优化及改进建议。如：本项目遵循的服务标准或规范等*

9.对该项目考核要求的建议【如无相关建议请以“/”表示，格式可自行扩展】

*如履约评价、日常考核扣款*

10.对本项目资格要求、技术和商务评价指标的建议【如无相关建议请以“/”表示，格式可自行扩展】

*本类项目是否设置特定资格条件、以及贵司认为评审因素中应重点考察的因素*

1 1.市场主体（供应商）营业执照

市场主体（供应商）盖章（落款处）

日期： 年 月 日