参加市场调研提交材料要求

**附件1 项目报价书**

致：广州医科大学附属番禺中心医院

根据贵方发布的《广医附属番禺中心医院药物临床试验管理系统遴选用户市场调查公告》，本人代表供应商 （供应商名称）参加市场价格调研，并提交方案及报价文件。

据此函，本人宣布同意如下：

1. 按照临床试验项目收取系统使用技术服务费，广州医科大学附属番禺中心医院在我方提供的信息系统上每新增一个项目，由我方直接向该项目的申办方/CRO收取项目信息系统使用费。
2. 具体收费方式为：药物类项目XX元/项目，器械类项目XX元/项目，诊断试剂类项目XX元/项目（含税费）。研究者发起的临床研究（IIT）XXX元/项目。
3. 不向广州医科大学附属番禺中心医院收取任何费用，包括该院提出的技术参数相关工作发生的费用，及合同实施过程中可能发生的其他费用等。

地址： 邮编：

办公电话： 传真：

供应商法定代表人姓名、职务（印刷体）：

移动电话：

供应商名称：（公章） 202 年 月 日

# 附件2 授权委托书

委托人（供应商）： （供应商名称）。

受委托人： （受委托人姓名），性别： ，民族： ，出生年月日： ，身份证号码： ，电话： 。

兹委托上列受委托人担任委托人的代理人，代理参加《广医附属番禺中心医院药物临床试验管理系统遴选用户市场调查公告》市场价格调研活动。受委托人代理权限如下：

1. 提交方案及报价文件（含补充、修改文件），或者撤回已提交的方案及报价文件（含补充、修改文件）；
2. 依法参加市场调研开封仪式、市场调研会议等活动；
3. 对不合理对待提出由委托人确认的质疑函、投诉书；
4. 参加市场调研谈判；

上列受委托人在上述授权范围和代理权限内，在有关文件上签名委托人予以承认，产生的权利归委托人享有，义务由委托人承担，民事责任由委托人和受委托人共同承担。

委 托 人（公章）：

202 年 月 日

# 附件3 报价一览表

广州医科大学附属番禺中心医院：

在研究了方案和有关文件后，我们《广医附属番禺中心医院药物临床试验管理系统遴选用户市场调查公告》报价如下：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 功能名称 | 报价（万元） | 备注 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
|  | **总报价** |  |  |

说明：请按需求提出的功能模块补充，此表可延长；

供应商名称：

日期：

# 附件4 市场调研与需求文件差异一览表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **需求文件要求** | **市场调研响应** | **差异** | **差异原因** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

（若无差异，此表留空）

# 附件5 其他商务资料

1、公司简介、营业执照扫描件、声明函、资质证书等。

2、提供报价依据，可为同类项目合同扫描件

3、现场提交的本文件内容需盖单位公章或业务章。