

附件二

填写说明（本页无须打印）

潜在投标人有意见建议的，需仔细阅读本说明，按照要求填写反馈表。

1. 填写人应为能够提供相关设备的潜在投标人，含代理商及厂家；
2. 填写人需具有合法有效的企业资质；
3. 潜在投标人应当详细填写《采购需求意见反馈表》（附件二）；
4. 潜在投标人应针对本项目需求参数中具有倾向性、排他性和不合理条款提出修改理由和修改建议。意见建议应当详细具体、理由充分、实事求是，不得友谊排斥其他潜在投标人。
5. 填写意见建议时区分三部分：有问题的原参数条款；修改意见；修改理由。
6. 填写人应在反馈表后附带：营业执照、税务登记证、组织机构代码证（或三证合一的营业执照副本）复印件，法定代表人证明书，法定代表人授权委托书。以上材料及意见反馈表均需写明填写人单位名称并加盖公章；
7. 填写人应当注意：不按要求填写，填写有漏项，修改意见有排他性和唯一性，填写人不具备要求资格，提交材料不全，提交意见超过截止时间。以上行为均视为无效意见；

采购需求意见反馈表

填表时间：2024 年 月 日

企业基本信息	公司名称			
	注册地址			
	注册时间			
	联系人		联系电话（手机）	
	公司传真			
	公司类型	<input type="checkbox"/> 生产型		<input type="checkbox"/> 销售型
参加项目意愿	<input type="checkbox"/> 参加		<input type="checkbox"/> 待定	
对该项目的意见 建议	(当前不够时可增加附页)			

签字(签章):

日期:

公章:

法定代表人资格证明

（法定代表人姓名）系（投标人全称）的法定代表人。

特此证明

法定代表人身份证复印件

（正面）

法定代表人身份证复印件

（反面）

投标人全称：（盖章）

年 月 日

法定代表人授权书

(采购机构名称)：

(投标人全称) 法定代表人 (姓名、职务) 授权 (授权代表姓名、职务) 为全权代表，参加贵部组织的项目编号为 (项目编号) 的 (项目名称) 采购活动，全权处理采购活动中的一切事宜。

投标人全称：（盖章）

法定代表人：（签字或盖章）

年 月 日

附：

授权代表姓名：

职 务：

电 话：

传 真：

邮 编：

通讯地址：

授权代表身份证复印件

（正面）

授权代表身份证复印件

（反面）