成都市第四人民医院

后勤保障部政府采购需求调查报告表

项目名称：

填表单位： （盖章）

填表单位负责人：

填表时间： 年 月 日

一、参加调查得知方式：

□官网 □电话通知 □其它：

二、相关产业发展情况

三.市场供给情况

四.同类采购项目历史成交信息

五.可能涉及的运行维护、升级更新、备品备件、耗材等后续采购情况

六.其他相关情况