**附件2：**

**广东省人民医院满意度第三方调查服务项目**

**市场调研报名资料要求（2024年）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **文件** | **类型** | **内容** | **备注** |
| 1 | 报价资料 | 1.项目整体报价及各项需求的响应情况和明细报价； | （1）一份盖章扫描版，一份可编辑的WORD版或excel版；  （2）报价函扫描版请加盖贵司公章；  （3）团队人员在广东省/广州市参加社会保险的参保证明。（加盖社会保险基金管理中心印章的打印日期在本项目递交响应文件截止日前六个月以内的《社会保险参保人员证明》） |
| 2.本地团队； |
| 3.公司项目联系人及联系电话（手机）。 |
| 2 | 公司资质 | 1.规模实力； | （1）一份可编辑的WORD版或excel版;  （2）代理公司需提供授权代理资质；  （3）贵司的营业执照、税务登记证、组织机构代码证。  （4）贵公司在广州市办公室租赁合同或产权证明。（租赁合同有效期需≥2025年3月） |
| 2.团队力量； |
| 3.行业专注度（专业背景）； |
| 4.从业年限。 |
| 3 | 实施方案 | 项目实施具体方案 | 1. 一份可编辑的WORD版或excel版；   （2）项目实施具体方案。 |
| 4 | 实施案例 | 1. 成功实施项目数及成功案例。 2. 客户评价。 | ①提供2021年、2022年、2023年合作的三甲医院，合作项目为“患者+员工”满意度的合同复印件，每年最多2家。复印件需清晰显示：合作单位全称、合作项目、合同时间、合同金额、调查样本量、调查频次及方式。每份复印件以“合作单位+合作项目+合作金额”命名。  ②提供2022年、2023年合作的三甲医院的“患者满意度调查报告”、“员工满意度调查报告”，每年各提供一份复印件，可模糊合作单位信息，但需清晰显示调查数据、分析内容等。  ③近两年合作单位（三甲医院）对贵公司提供服务的满意度评价（盖医院公章）。  ④提供合作医院是三甲医院的证明材料。 |

备注：请按要求提供资料。