|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **类型** | **具体内容** | **供应商响应** |
| 起订量 | 有无起订量要求？ |  |
| 退换货政策 | 是否可承诺满足“各种原因退货及时，能在3个自然日内完成，最长不超过5个自然日”？ |  |
| 饮片种类数 | 2021年经营饮片品种数量？（精确到百位，例如年经营饮片品种580种记为“≥500种”） | ≥ 种 |
| 配送时效 | 普通配送时效？ |  个自然日 |
| 紧急配送时效？ |  个自然日 |
| 厂商市场合作情况 | 可提供几家福建省内三级及三级以上医院或连锁药店有效合同？（需附合同复印件） |  家 |
| 价格比对依据 | 是否可提供至少1家福建省内三级及三级以上医院或连锁药店采购发票？ |  |

**供应情况调查表**

注：供应商需如实填写《供应情况调查表》，并加盖公章。若发现填写情况不属实，报价将予作废处理。