

项目履约情况评价表

采购单位名称：深圳市福田区第二人民医院

联系人及电话：梁工 0755-83140233

采购项目名称	深圳市福田区第二人民医院仓库租赁项目	项目编号	FTEYZWK20200113001(SSZX2020-016)			
中标供应商	深圳市信利康供应链管理有限公司	供应商联系人及电话	张誉丹 15017586994			
中标金额	35元/平方米/月	合同履行时间	自2022年5月16日至2023年5月15日			
履约情况评价	总体评价	<input type="checkbox"/> 优	<input checked="" type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 中	<input type="checkbox"/> 差	
	分项评价	质量方面	<input checked="" type="checkbox"/> 优	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 中	<input type="checkbox"/> 差
		价格方面	<input type="checkbox"/> 优	<input checked="" type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 中	<input type="checkbox"/> 差
		服务方面	<input type="checkbox"/> 优	<input checked="" type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 中	<input type="checkbox"/> 差
		时间方面	<input checked="" type="checkbox"/> 优	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 中	<input type="checkbox"/> 差
		环境保护	<input type="checkbox"/> 优	<input checked="" type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 中	<input type="checkbox"/> 差
		其他	评价内容为：无 评价等级为： <input type="checkbox"/> 优 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 差			
具体情况说明						
采购单位意见 (公章)	 <p>日期：2023年5月11日</p>					

注：1、本表为采购单位评价自行采购项目履约情况时所用；

2、履约情况评价分为优、良、中、差四个等级，请在对应的框前打“√”，然后在“具体情况说明”一栏详细说明有关情况。