### 第一部分 项目技术、服务及商务要求

一、项目名称：乐至县中医医院广告宣传品设计、制作及安装服务项目。

二、预算金额：根据实际用量结算。

三、项目内容：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **规格型号** | **单位** | **数量** | **最高限单价** | **备注** |
| 1 | 黑白复印\*复印纸 | A4 | 页 | 1 | 0.3 | 确定设计后，6小时内配送或安装到位，紧急情况需要3小时内配送或安装到位 |
| 2 | 彩色复印\*复印纸 | A4 | 页 | 1 | 0.8 |
| 3 | 排版输出黑白\*复印纸 | A4 | 页 | 1 | 0.5 |
| 4 | 排版输出彩色\*复印纸 | A4 | 页 | 1 | 1 |
| 5 | 彩喷\*卡纸 | A4 | 页 | 1 | 3 |
| 6 | 彩喷\*铜板纸 | A4 | 页 | 1 | 4 |
| 7 | 彩喷\*铜板纸（名片） | A4 | 张 | 1 | 4.5 |
| 8 | 三角型有机板台签 | 100\*180mm | 个 | 1 | 8 |
| 9 | T型有机板台签 | A4 | 个 | 1 | 18 |
| 10 | 亚克力三角型台签 | A4 | 个 | 1 | 15 |
| 11 | 铝合金型材工作证外壳 | 90\*65mm | 套 | 1 | 12 |
| 12 | 制作PVC | A4 | 张 | 1 | 20 |
| 13 | 吊绳 |  | 根 | 1 | 2 |
| 14 | 荣誉证书 | A4 | 套 | 1 | 7 |
| 15 | 单色印刷60克双胶纸 | A4 | 张 | 1 | 0.1 |
| 16 | 单色印刷70克双胶纸 | A4 | 张 | 1 | 0.12 |
| 17 | 单色印刷80克双胶纸 | A4 | 张 | 1 | 0.2 |
| 18 | 单色印刷30克彩打纸 | A4 | 张 | 1 | 0.12 |
| 19 | 单色印刷70克彩打纸 | A4 | 张 | 1 | 0.2 |
| 20 | 彩色印刷157g铜版纸双面 | A4 | 张 | 1 | 0.85 |
| 21 | 彩色印刷200g铜版纸双面 | A4 | 张 | 1 | 1 |
| 22 | 彩色印刷157g铜版纸双面折页 | A4 | 张 | 1 | 1 |
| 23 | 彩色印刷200g铜版纸双面折页 | A4 | 张 | 1 | 1.25 |
| 24 | 装订\*A3书皮纸封面 | A4 | 本 | 1 | 1.5 |
| 25 | 手提袋 | 260\*360\*80mm | 个 | 1 | 6 |
| 26 | 室外写真 |  | ㎡ | 1 | 60 |
| 27 | 室外背胶车贴 |  | ㎡ | 1 | 80 |
| 28 | 耐磨斜纹膜地贴 |  | ㎡ | 1 | 120 |
| 29 | 透明背贴膜 |  | ㎡ | 1 | 110 |
| 30 | 玻璃水晶超透膜 |  | ㎡ | 1 | 125 |
| 31 | 高精喷绘 |  | ㎡ | 1 | 18 |
| 32 | 条幅 |  | m | 1 | 15 |
| 33 | 室外写真+5mmPVC板 |  | ㎡ | 1 | 158 |
| 34 | 室外写真+10mmPVC板 |  | ㎡ | 1 | 220 |
| 35 | 亚克力丝印+10mmPVC板 |  | ㎡ | 1 | 450 |
| 36 | 3mm亚克力板 | 单层 | ㎡ | 1 | 330 |
| 37 | 3mm亚克力板 | 双层 | ㎡ | 1 | 550 |
| 38 | 5mm亚克力板 | 单层 | ㎡ | 1 | 400 |
| 39 | 5mm亚克力板 | 双层 | ㎡ | 1 | 700 |
| 40 | 铝型材海报架 | 800mm\*1200mm | 个 | 1 | 150 |
| 41 | X型展架 | 800mm\*1800mm | 个 | 1 | 35 |
| 42 | 门型展架 | 800mm\*1800mm | 个 | 1 | 80 |
| 43 | 立屏展架 | 800mm\*1800mm | 个 | 1 | 220 |
| 44 | 易拉宝架子 | 800mm\*2000mm | 个 | 1 | 90 |
| 45 | 铝合金揭开式展框 |  | ㎡ | 1 | 340 |
| 46 | 即时贴字 |  | cm | 1 | 1.2 |
| 47 | 反光膜字 |  | cm | 1 | 1.5 |

（1）以上清单所列项目均为单位日常物料，请供应商充分考虑材料生产成本以及人工成本自然增长因素，采购人在合同执行期间不再单独考虑价格变动；

（2）以上报价均含包含设计费、制作费、运输费、安装费、税费等一切费用；

（3）供应商需对项目清单内所有类别进行响应，不能完全响应视为无效处理；

（4）配送的产品必须是全新，具备正规合法经销渠道的，符合国家各项有关质量标准及采购质量标准的合格产品。相关部件在正确安装后，能确保在正常的使用过程中安全、可靠，满足采购人实际使用要求，并达到有关规定的要求；

（5）若产品在运输过程中损坏或擦伤须无偿调换相同产品。按国家有关规定实行“三包”，免费送货上门，免费现场安装调试至采购人能正常使用。安装所需工具、设施、物料由成交供应商自备、自费运到现场，完工后自费搬走，并保证不对采购人办公场所造成任何不良影响；

（6）安装制作人员须穿戴工作服且衣着整洁，并佩戴安全防护措施。

四、服务要求

1.服务响应时间：提供 24 小时常态服务。

2.供应商承接广告制作安装项目后，应在采购人要求的时间内完成设计、排版、制作和安装任务，具体制作安装数量和完成时间以采购人通知为准。如遇紧急情况，可与供应商协商约定紧急完成时间。

3.严格按采购人提供的资料（邮件、光盘）制作小样，按采购人签字确认的小样制作成品。(在采购人提供资料无误的情况下，成品出现文字、符号标点等错误，由供应商自行负责。)

4.制作的喷绘、写真画面要求与提供的样品使用的材料型号一致，拼接牢固、凭借缝无明显色差，画面整体平整、不起皱。

5.制作画面的内容、画面色彩、版式与订单及采购人签字确认的小样内容、色彩、版式一致。

6.安装画面无明显褶皱、无破损、无粘贴物，画面整体平整。

7.制作安装画面质保期：一年（保证所喷绘的画面半年内不褪色、一年内不破裂）。如半年内出现褪色、一年内出现破裂现象，供应商须提供免费换新服务，如多次发生此类问题，采购人有权取消其供应商资格，并保留追究其法律责任的权利。

8.数量：以实际的制作清单内容并经采购人验收合格的数量为准。

9.结算金额：以实际的制作清单内容并经采购人验收合格的数量×相应单价，据实结算。

10.其它：免费提供无需制作成品的设计排版服务。

五、★商务要求

**(一)履约时间和地点**

1.履约时间:2年，合同一年一签，签订合同时需进行年度服务考核，合格后可续签下一年度。

工期时间：确定设计文件后，6小时内配送或安装到位。

2.履约地点：采购人指定地点。

**(二)合同价款**

合同价应是投标人响应采购项目要求的全部工作内容的价格体现，包含设计费、运输费、搬运费、安装费、税费，采购人无需向供应商支付任何费用。

**（三）付款方式**

银行转账，根据实际每月使用量，按月支付验收合格的广告宣传品费用，提供正式发票15日内付款。（付款前需提供：制作清单签字，增值税普通发票）。

**（四）质保期**

自验收合格后次日开始计算，质保期限为6个月。

**（五）验收标准**

供应商须在规定时间内保质保量完成所有制作、安装工作，供采购人验收。产品画质清晰、整洁无毛刺破损、安装接口严密、封胶顺滑等。

**（六）其他要求**

1.安全责任：现场安装人员安全事故均由成交供应商自行承担。凡由于包装不良造成的损失或安装措施不到位或安装后维护缺失造成的安全事故由此产生的费用均由成交供应商承担（单独提供承诺函原件加盖供应商公章，未提供做无效处理）。

2.报价要求：**投标人按服务清单及单价限价内容进行单价下浮比例报价。**

3.违约责任

3.1供应商应承诺在项目实施过程中严格按照磋商文件以及采购人的要求开展工作，完全响应自己的响应文件内容，如在项目实施过程被采购人发现出现违规操作、偷工减料，不按规定执行的，采购人有权解除合同，取消采购供应商的服务资格。

3.2如因供应商工作人员在履行职务过程中的的疏忽、失职、过错等故意或者 过失原因给采购人造成损失或侵害，包括但不限于采购人本身的财产损失、由此而导致的采购人对任何第三方的法律责任等， 乙方对此均应承担全部的赔偿责任。

4.考核标准及办法

以履约及时性为主、设计通过率为辅，由采购人进行评价。供应商承接项目后，须在采购人的项目负责人要求的时间内完成制作安装任务，具体制作安装数量和完成时间以项目负责人通知为准。如遇紧急情况，可与供应商协商约定紧急完成时间。供应商应在每次制作完成送达服务时通知项目负责人验收。验收合格的，采购人在送货单上签字确认（以便对账结算）；验收不合格的，供应商应当在6个小时内重新制作安装，并自行承担所需额外费用，因供应商未按要求进行制作安装而使采购人遭受的损失或者其他费用，采购人保留继续追究的权利。

# 第二部分 部分响应文件格式

**第****一部分 “资格性响应文件”格式**

**格式1-1**

**一、封面**

**项目**

**资格性响应文件**

**供应商名称：**

**项目编号：**

**包 号：**

**时 间： 年 月 日**

**格式1-2**

**二、法定代表人或单位负责人授权书**

四川省乐至县中医医院：

本授权声明： （单位名称） （法定代表人或单位负责人姓名、职务）授权 （被授权人姓名、职务）为我方参加 项目（项目编号： ）谈判采购活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关谈判、报价、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

供应商名称**（加盖公章）**：

法定代表人或单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

授权代表签字**（签字或加盖个人名章）**：

职 务：

日 期： 年 月 日

**注：1、供应商为法人单位提供“法定代表人授权书”，为其他组织提供“单位负责人授权书”，供应商为自然人时提供“自然人身份证明材料”。**

**2、附法定代表人或单位负责人和授权代表身份证（正反面）或护照复印件（复印件加盖公章）。**

**3、响应文件由法定代表人或单位负责人签字的，可不提供授权书，但须提供法定代表人或单位负责人身份证（正反面）或护照复印件（复印件加盖公章）。**

**4、所提供的身份证明材料必须在有效期内。**

**营业执照**

**格式1-3**

**三、承诺函**

四川省乐至县中医医院（采购人名称）：

我公司作为本次采购项目的供应商，根据竞争性谈判要求，现郑重承诺如下：

一、具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款和本项目规定的条件：

（一）具有独立承担民事责任的能力；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（五）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

二、通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）渠道查询，在本项目采购公告发布之日前，我单位未被列入“失信被执行人”名单、“重大税收违法案件当事人名单”、“政府采购严重违法失信行为记录名单”。

三、同时也满足本项目法律法规规章规定关于供应商的其他资格性条件，不属于禁止参加的供应商。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取中标追究法律责任。

投标人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人或授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**格式1-4**

**四、无行贿犯罪承诺函**

四川省乐至县中医医院：

我单位 （投标人名称）及现任法定代表人或主要负责人 ***（姓名，按照注2填写）***在参加本次采购活动前 年内（或“从成立之日起至今”） （有/无）行贿犯罪记录，如有发现我单位的承诺不实，取消我单位成交资格，并承担一切后果。

特此承诺。

投标人名称： （盖单位公章）

法定代表人或单位负责人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**注：1）公司成立不足三年的从成立之日起算。**

**2）本文中“法定代表人或主要负责人”的填写是指：投标人为法人单位的，则填写法定代表人的姓名；投标人为事业单位或其它组织的，则填写单位负责人的姓名；如投标人为自然人的，则填写自然人的姓名。**

**格式1-5**

**五、供应商资格、资质性及其他类似效力要求的相关证明材料**

**注：**

**1、营业执照（《事业单位法人证书》）副本复印件、税务登记证副本复印件、组织机构代码证副本复印件并加盖供应商鲜章（如已实行三证合一的，提供有效的三证合一副本复印件并加盖供应商鲜章即可）**

**2、提供财务报表或资信证明，**可以是：①提供2020/2021年度经审计的财务报告复印件（包含审计报告和审计报告中所涉及的财务报表和报表附注）；②提供2020/2021年度投标人内部的财务报表复印件（至少包含资产负债表）；③提供距文件递交截止日一年内银行出具的资信证明（复印件）；④投标人注册时间至文件递交截止日不足一年的，提供公司章程复印件；⑤投标人为事业单位或其他组织（不具备法人条件的组织，如合伙组织、个体工商户、农村承包经营户等）或自然人时，可只提供承诺函〕；（注：具备健全的财务会计制度的证明材料中第①-⑤项具有同等效力，投标人可根据自身实际情况选择提供其中任意一项）

**3、纳税证明材料**

**本部分证明材料格式自拟。**

**第二部分 “其它响应文件”格式**

**格式2-1**

**一、封面**

**项目**

**其它响应文件**

**供应商名称：**

**项目编号：**

**包 号：**

**时 间： 年 月 日**

**格式2-2**

**二、报价函**

四川省乐至县中医医院：

1、我方全面研究了“ ”项目谈判文件（项目编号： / ），决定参加贵单位组织的本项目谈判采购。

2、我方自愿按照谈判文件规定的各项要求向采购人提供所需货物/服务，报价为**按单价全部下浮 %**进行报价。

3、一旦我方成交，我方将严格履行政府采购合同规定的责任和义务。

4、我方同意本谈判文件依据《四川省政府采购当事人诚信管理办法》（川财采〔2015〕33号文件）对我方可能存在的失信行为进行惩戒。

5、我方为本项目提交的资格性响应文件壹份；其它响应文件壹份，用于谈判报价。

6、我方愿意提供贵单位可能另外要求的，与谈判报价有关的文件资料，并保证我方已提供和将要提供的文件资料是真实、准确的。

7、本次谈判，我方递交的响应文件有效期为采购文件规定起算之日起90天。

供应商名称**（加盖公章）**：

法定代表人或单位负责人或授权代表**（签字或者加盖个人名章）**：

通讯地址：

邮政编码：

联系电话：

传 真：

日 期： 年 月 日

**格式2-3**

**三、供应商基本情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 投标人名称 |  | | | | | | | | | |
| 注册地址 |  | | | | | 邮政编码 | |  | | |
| 联系方式 | 联系人 |  | | | | 电话 | |  | | |
| 传真 |  | | | | 网址 | |  | | |
| 组织结构 |  | | | | | | | | | |
| 法定代表人 | 姓名 |  | | 技术职称 | |  | | 电话 | |  |
| 技术负责人 | 姓名 |  | | 技术职称 | |  | | 电话 | |  |
| 成立时间 |  | | | 员工总人数： | | | | | | |
| 营业执照号 |  | | | 开户银行 | |  | | |  | |
| 注册资金 |  | | | 账号 | |  | | |  | |
| 经营范围 |  | | | | | | | | | |
| 项目管理成员 | 姓名 | | 职务 | | 电话 | | 工作内容 | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | |

注：项目管理成员是指在本项目中负责行使管理职能、指挥或协调他人完成具体任务的人。

供应商名称**（加盖公章）**：

法定代表人或单位负责人或授权代表**（签字或者加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日**格式2-4**

**四、开标一览表**

**项目名称：**

**第 包**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设备名称** | **制造商家及规格型号** | **数量** | **单价（万元）** | **总价（万元）** | **交货期** | **是否属于进口产品** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计金额（大写）：  （小写）： | | | | | | | | |

**注：所有报价均用人民币表示，所报价格是交货地的验收价格，其总价即为履行合同的固定价格。运输、安装、调试、检验、培训、税金和保险等费用以及采购文件规定的其他费用均应包含在报价中；进口货物请列明含关税、进口环节税的报价和不含关税、进口环节税的报价。**

供应商名称**（加盖公章）**：

法定代表人或单位负责人或授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**格式2-5**

**五、分项报价表**

**项目名称：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **货物名称** | **规格型号** | **品牌** | **制造商** | **单价** | **数量** | **总价** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

法定代表人或单位负责人或授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

供应商名称**（加盖公章）**：

日期： 年 月 日

**格式2-6**

**六、技术要求应答表**

**项目名称：**

**第 包**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **采购文件要求** | **响应文件响应** | **响应/偏离** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**注：**

**1、投标人必须把招标项目第五章中“技术要求”全部列入此表并应答，未列入的视为负偏离。**

**2、供应商必须据实填写，不得虚假应答，否则将取消其投标或中标资格。**

供应商名称**（加盖公章）**：

法定代表人或单位负责人或授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**格式2-7**

**七、商务应答表**

**项目名称：**

**第 包**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **采购文件要求** | **响应文件响应** | **响应/偏离** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**注：**

**1、供应商必须据实填写，不得虚假响应，虚假响应的，其响应文件无效并按规定追究其相关责任。**

**2、将第五章合同内容条款及其他商务要求在此表中响应。**

供应商名称**（加盖公章）**：

法定代表人或单位负责人或授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**格式2-8**

**八、供应商类似项目业绩一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **年份** | **用户名称** | **项目名称** | **完成时间** | **合同金额** | **是否通过验收** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**注：供应商（仅限于供应商自己的）以上业绩需提供有关书面证明材料。“合同金额”需提供合同复印件；“是否通过验收”需提供合同验收合格或用户单位书面证明材料。**

供应商名称**（加盖公章）**：

法定代表人或单位负责人或授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**格式2-9**

**九、供应商诚信情况的承诺函**

四川省乐至县中医医院：

本单位 （供应商名称）参加 （项目名称）项目编号： 的政府采购活动，根据《四川省政府采购当事人诚信管理办法》（川财采[2015]33号）的规定，现对本单位的诚信情况进行承诺：

我单位在参加本次采购活动前被认定失信行为的有 次，认定时间及事项分别是：

（一）、

…

如违反以上承诺，本单位愿承担一切法律责任。

供应商名称**（加盖公章）**：

法定代表人或单位负责人或授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**格式2-10**

**十、供应商类似项目业绩合同或证明材料**

注：类似业绩需提供合同复印件，合同内容应清晰、无打码、脱页、附件齐全。

**格式2-11**

**十一、产品彩页、实物外观、服务过程等证明资料**

格式自拟