**承德医学院附属医院**

**宣传视频拍摄及制作项目**

**磋**

**商**

**文**

**件**

**采购编号：20220061**

**采购单位：承德医学院附属医院**

**项目属性: 院内竞争性磋商**

**发布日期：2022年5月**

**第一部分 院内竞争性磋商采购邀请**

承德医学院附属医院因业务需要，拟就承德医学院附属医院宣传视频拍摄及制作项目进行采购，欢迎合格投标人就招标文件的全部内容前来投标。有关事项如下：

一、项目名称：宣传视频拍摄及制作项目

二、项目编号：招标管理办公室20220061

三、招标内容：详见招标文件第二部分采购项目内容，具体报价范围、采购范围及所应达到的具体要求，以本招标文件中商务、技术和服务的相应规定为准。

四、招标文件领取时间：2022年5月9日至2022年5月18日 12:00

五、发放招标文件地点和形式：下载招标文件方式：在“承德医学院附属医院”官网（www.cyfy.cn）“最新通知”栏直接下载文件。

六、投标人于2022年5月15日17:00前，将有关资质证明文件及联系方式发送至招标管理办公室邮箱，进行资格预审报名，预审通过后做好投标文件密封到采购会议现场。

七、投标截止时间和开标时间：

投标截止时间：2022年 5月18日14：30

开标时间： 2022年 5月18日14：30

八、投标文件送达地点及开标地点：承德医学院附属医院招标管理办公室会议室

九、采购公告地址：“承德医学院附属医院”官网（[www.cyfy.cn](http://www.cyfy.cn)）

十、采购人地址：承德市南营子大街36号三号门诊楼七楼招标管理办公室

联系电话：0314-2276228

电子邮箱：zhaocaiban2022@163.com

联 系 人：高老师

**第二部分 采购项目内容**

一、产品名称、参数要求明细如下：

1、严格按照招标人的要求进行影片设计拍摄，设计要求符合医院的文化理念和医院的气质。

2、影片设计拍摄完成后，投标人应先制作样片供招标人确认。

3、投标人必须将原片、素材，设计交于我方,我方拥有拍摄视频的全部版权及解释权。

二、商务参数

1、投标报价：本项目预算单价：成片6000元/分钟，全年预算20万元。投标人投标报价超过预算的为无效投标。

2、付款方式：每季度结款一次，如有特殊情况与招标人协商结款。

3、验收方式：采购人根据合同验收。

4、违约责任:供方不能按约定及时完成视频拍摄及制作,延期10天及以上,院方有权要求解除合同,并要求供方赔偿院方因此所受的各项损失。

**第三部分 投标须知**

一、投标前须知

1、必须是在中华人民共和国境内注册，具有合法的经营资格、独立的法人资格，具有履行合同所必须的设备和专业技术能力，方可参与招标报名。

2、本项目不允许联合体投标。

3、评标时,投标人未被列入国家信息中心“信用中国”网站“失信被执行人”、“企业经营异常名录”、“重大税收违法案件当事人名单”和“政府采购严重违法失信名单”。

4、资格证明包括：营业执照、法定代表人授权委托书、身份证等文件。

5、投标业绩需提供该单位2019年1月以来与用户签定同类产品及服务的合同复印件。未提供者不作为无效投标，但在相应评分标准中不予计分。投标人提供的业绩资料均须附在投标文件中。

6、投标人认为有必要提供的声明及文件。

 以上资料装订成册，A4纸，字迹清晰，加盖公章，一正四副形成投标文件。密封带到采购会议现场,一旦正本和副本有差异，以正本为准。

二、特殊说明

1、本项目的评审采用综合评分法。

2、中标公告公布地址:“承德医学院附属医院”官网（www.cyfy.cn）“最新通知”栏。

3、投标人在投标文件及相关文件的签订、履行、通知等事项的文件中的“单位

盖章”、“印章”、“公章”等处均仅指与当事人名称全称相一致的标准公章，不得使用其它（如带有“专用章”等字样）的印章，否则为无效投标。

4、如发现投标人有互相串通、哄抬标价等违法违纪行为，一经确认将按《中华人民共和国招标投标法》有关规定进行处理，同时列入医院不合格企业名单，五年内不得与医院有业务往来。

三、特别强调

不论投标人是否中标，其投标文件一律不退。

**第四部分 评标标准和评标方法**

一、评标原则

1、评标活动遵循公平、公正、科学、择优的原则。

2、评审工作由评审委员会负责。评审委员会由使用科室及相关技术方面的专家组成，成员人数为三人。

3、评标委员会成员应当客观、公正地履行职责，遵守职业道德，对所提出的评审意见承担个人责任。

4、评标人员应认真执行国家有关政策和法规，维护招标人和投标人的合法权益。

二、评标标准：综合评标法

三、评分内容及标准（参考）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **评审因素** | **评审内容** |
| 1 | 服务方案评分标准（60分）**（缺项得0分）** | 实施方案（15分） | 实施计划切实可行，保证措施完善 | 11-15 |
| 较合理 | 6-10 |
| 一般 | 1-5 |
| 质量保证措施（15分） | 质量保证措施完善合理，服务承诺好 | 12-15 |
| 较好 | 8-11 |
| 一般 | 3-7 |
| 项目小组人员（20分） | 项目小组人员实力强，经验丰富、人员安排合理、高效； | 15-20 |
| 体系较完善，措施较合理 | 9-14 |
| 一般 | 2-8 |
| 服务承诺（10分） | 服务承诺好  | 8-10 |
| 较合理 | 6-7 |
| 一般 | 3-5 |
| 2 | 投标报价评分(30分) | 投标人报价得分＝（评标基准价／该投标人报价）×30注：评标基准价为满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价 |
| 3 | 同类项目业绩（10分） | 报价申请人每提供一个近年同类项目业绩合同得2分，满分为止。注：近三年是指：2019年1月1日至今（以合同签订时间为准，不体现时间的，不计分）同类项目是指：视频拍摄及制作服务项目。 |

**第五部分 合同书格式（参考格式）**

合同书

（合同号cyfy ）

甲方：承德医学院附属医院 乙方：

（以下简称甲方 ） （以下简称乙方 ）

地址：河北省承德市南营子大街36号 地址：

电话： 电话：

甲乙双方经过 ，根据《中华人民共和国民法典》及 ，就甲方向乙方购买\_\_\_\_\_\_。 的事项达成如下协议：

一、项目名称、数量、单价、金额如下（或见附表）：

二、合同总金额：人民币： （小写： 元）。

三、项目完成时间：

四、乙方必须提供中华人民共和国核发的全部相关的审批文件。

五、付款方式:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

六、其他

七、违约责任：

1、因甲方原因造成乙方无法按期完成的，乙方不承担违约责任。

2、乙方延迟完成的，每延期一日，应向甲方支付本合同价款万分之五的违约金，延期交付超过十日，甲方有权解除合同，并要求供方赔偿院方因此所受的各项损失。

3、甲方无正当理由不得中途解除项目，如因解除项目给乙方造成的经济损失由甲方承担。

八、合同生效及其他

1、本合同正本一式五份以中文书写，甲方执四份，乙方执一份。

2、合同执行中，如需修改或补充合同，经协商，双方应签署书面协议。

3、（其他） 。

九、解决合同纠纷方式：上述条款如发生争议应协商解决。如协商不能解决，依据《民法典》的相关规定，向甲方所在地人民法院提起诉讼。

甲方（盖章）： 乙方（盖章）

承德医学院附属医院

法定代表人或授权被委托人签字 ： 法人代表或授权被委托人签字 ：

经办人：

年 月 日 年 月 日

**第六部分 报 价 响 应 文 件**

招标编号：

 报价申请人： （公章）

 法定代表人： （盖法人章）

 年 月 日

**目 录**

[一、投标函](#_Toc19203)

[二、法定代表人身份证明](#_Toc28612)

[三、法定代表人授权委托书](#_Toc32072)

[四、投标报价构成](#_Toc31639)

五、服务方案

[六、资](#_Toc22757)格审查资料

七、同类项目业绩情况表

八、报价申请人认为有必要提交的其他资料

**一、投标函**

 （采购人名称）：

1．我方已仔细研究了 （项目名称）招标文件的全部内容，愿意以（大写） 元 （ 小写： ）的投标报价，编制周期 ，按合同约定实施和完成服务内容，质量达到 标准。

2．我方承诺在招标文件规定的投标有效期内不修改、撤销投标文件。

3．如我方中标：

（1）我方承诺在收到成交通知书后，在中标通知书规定的期限内与你方签订合同。

（2）我方承诺在合同约定的期限内完成服务内容。

4．我方在此声明，所递交的报价响应文件及有关资料内容完整、真实和准确。5． （其他补充说明）。

报价申请人： （盖单位章）

法定代表人或其委托代理人： （签字或盖章）

地址：

网址：

电话：

传真：

邮政编码：

 年 月 日

**二、****法定代表人身份证明**

报价申请人名称：

单位性质：

地址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 （报价申请人名称）的法定代表人。

特此证明。

 报价申请人： （盖单位章）

 年 月 日

注：1、后附法定代表人复印件（二代身份证正反面复印件）。

**三、法定代表人授权委托书**

本人 （姓名）系 （投标人名称）的法定代表人，现委托 （姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改 （项目名称）投标文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由

 委托期限： 。

代理人无转委托权。

报价申请人： （盖单位章）

法定代表人： （签字或盖章）

身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

委托代理人： （签字）

身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 年 月 日

**注：附授权代理人身份证正反面复印件（加盖公章）。**

## 四、投标报价构成

1、投标报价格式自拟

 报价申请人： （盖单位章）

 法定代表人或授权委托代理人： （签字或盖章）

 2022年 月 日

##

五、服务方案

自拟。

## 六、资格审查资料

1、报价申请人营业执照（复印件加盖报价申请人公章）

 报价申请人： （盖单位章）

 法定代表人或授权委托代理人： （签字或盖章）

 2022年 月 日

**七、同类项目业绩情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **用户名称** | **联系方式（地址/电话）** | **项目名称** | **合同名称及合同号** | **合同总价** | **合同完成****时间** | **项目主要****内容** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

法定代表人或授权代表签字：

报价申请人(盖章):

 年 月 日；

备注：

1.后附合同复印件并加盖单位公章。

2.近年是指：2019年1月1日至今，以合同签订时间为准。

3.开标时提供合同原件，未提供合同原件或提供的合同原件与报价响应文件中所附复印件不一致的，不计分。

4.采购人、采购代理机构及评标委员会保留核查的权力。

**八、报价申请人认为有必要提交的其他资料**