

项目编号：Xjqzyyy2025-47 号

# 成都市新津区中医医院花源院区揭牌 仪式暨华西、中医大专家下基层大型 义诊活动采购项目

院  
内  
遴  
选

采购人：成都市新津区中医医院

2025 年 12 月

# 第一章 邀请函

成都市新津区中医医院花源院区揭牌仪式暨华西、中医大专家下基层大型义诊活动采购项目采用遴选方式进行采购，特邀请符合本次采购要求的供应商参加本项目遴选。

## 一、采购项目内容：

1. 采购人：成都市新津区中医医院
2. 项目名称：成都市新津区中医医院花源院区揭牌仪式暨华西、中医大专家下基层大型义诊活动采购项目
3. 项目编号：Xjqzyyy2025-47 号
4. 采购包数：共 1 包。
5. 采购内容：详见遴选文件第五章

## 二、资金情况

- 1、资金来源：自筹资金。

## 三、采购项目简介

详见第五章

## 四、供应商参加本次采购活动应具备下列条件

详见第三章

## 五、禁止参加本次采购活动的供应商

- 1、为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得参加本采购项目。供应商为采购人、采购代理机构在确定采购需求、编制询价通知书过程中提供咨询论证，其提供的咨询论证意见成为询价通知书中规定的供应商资格条件、技术服务商务要求、评审因素和标准、采购合同等实质性内容条款的，视同为采购项目提供规范编制。
- 2、根据《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库〔2016〕125 号）的要求，拒绝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中的供应商报名参加本项目的采购活动。

## 六、招标文件获取方式、时间、地点：

- 1、遴选文件获取：报名供应商在成都市新津区中医医院官网自行下载；报名时间：自北京时间 2025 年 12 月 15 日-18 日（9:00-16:00，工作时间），超过报名时间不接受报名。报名邮箱：845865477@qq.com。按报名登记表要求提供相关报名材料。报名登记表见挂网附件。

2、本项目遴选文件无偿获取（遴选文件获取后，遴选资格不能转让）

## 七、递交响应文件截止时间：

响应文件接收截止时间：2025年12月22日16:00。成都市新津区中医医院徐家渡院区医院行政办公区二楼采购部。

**八、递交响应文件地点：**响应文件必须在递交响应文件截止时间前送达招标地点。逾期送达、密封和标注错误的响应文件，采购人恕不接收。本次采购不接收邮寄的响应文件。

**九、响应文件开启时间：**择期开启。

## 十、联系方式

采 购 人：成都市新津区中医医院

通讯地址：成都市新津区西创大道1389号

遴选文件递交联系人：潘老师、周老师

联系电话：028-82526150

项目联系人：谭老师

联系电话：13548044647

## 第二章 供应商须知

### （一）须知附表

| 序号 | 应知事项            | 说明和要求   |
|----|-----------------|---|
| 1  | 确定邀请招标的供应商方式    | 本次采购采取公告形式的方式邀请参加招标的供应商。  |
| 2  | 采购预算            | 8.6194 万元<br>最高限价：8.6194 万元   |
| 3  | 联合体             | 不允许联合体。   |
| 4  | 低于成本价 不正当竞争预防措施 | <p>在评审过程中，评审委员会认为供应商的报价明显低于其他进入报价的供应商的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，应当要求其在评标现场合理的时间内提供书面说明，必要时提交相关证明材料；供应商不能证明其报价合理性的，评审委员会应当将其作为无效响应处理。供应商的书面说明材料应当按照国家财务会计制度的规定要求，逐项就供应商提供的货物、工程和服务的主营业务成本、税金及附加销售费用、管理费用、财务费用等成本构成事项详细陈述）。</p> <p>供应商书面说明应当签字确认或者加盖公章，否则无效。书面说明的签字确认，由其法定代表人/主要负责人/本人或者其授权代表签字确认。</p> <p>供应商提供书面说明后，评审小组应当结合采购项目采购需求、专业实际情况、供应商财务状况报告、与其他供应商比较情况等就供应商书面说明进行审查评价。供应商拒绝或者变相拒绝提供有效书面说明或者书面说明不能证明其报价合理性的或未在规定时间内递交有效书面说明书的，评审小组应当将其响应文件作为无效处理。</p> |
| 5  | 招标情况公告          | 供应商资格审查情况、最终报价、评审结果等在成都市新津区中医医院官网上予以公告。   |

|    |                   |   |
|----|-------------------|---|
| 6  | 招标内容咨询            | 联系人：谭老师<br>电话：13548044647   |
| 7  | 招标文件发售、结果<br>工作咨询 | 联系人：潘老师 周老师<br>电 话：028-82526150   |
| 8  | 成交通知书领取           | 采购结果公告在成都市新津区中医医院官网网上发布后,请成交供应商凭有效身份证明证件到成都市新津区中医医院采购部领取成交通知书。<br>电 话：82526150  |
| 9  | 供应商询问             | 供应商询问由成都市新津区中医医院负责答复。<br>联系人：谭老师<br>电话：13548044647  |
| 10 | 供应商质疑             | 对于采购文件的质疑由采购人负责答复；对于本项目资质要求、服务要求及综合评分明细表要求由采购人编制，由采购人负责答复；对于采购过程和采购结果由采购人负责答复。供应商对采购文件、评审结果提出质疑的，应在招标公告、中标结果公示期限内，逾期不予受理。接收方式：书面形式现场递交。 |
| 11 | 供应商投诉             | 投诉受理单位：成都市新津区中医医院纪检监察室。<br>联系电话：82556979  |

## 二、总则

### 1、招标方式及定义

1. 1 本遴选文件仅适用于遴选邀请中所述项目。
1. 2 “遴选人”指本项目的需求方 成都市新津区中医医院。
1. 3 “服务”系指遴选文件的成都市新津区中医医院花源院区揭牌仪式暨华西、中医大专家下基层大型义诊活动采购项目。

### 2、合格的供应商

满足本文件实质性条款的规定。

### 3、遴选费用

无论邀标过程的做法和结果如何，被邀单位自行承担与参加邀请有关的所有费用。

## 三、遴选响应文件编制

### 4、要求

4.1 供应商应当在遴选响应文件要求的截止时间前，将遴选响应文件密封送达指定地点。在截止时间后送达的遴选响应文件为无效文件，采购人将拒收。供应商在提交遴选响应文件截止时间前，可以对所提交的遴选响应文件进行补充、修改或者撤回，并书面通知采购人。补充、修改的内容作为遴选响应文件的组成部分。补充、修改的内容与遴选响应文件不一致的，以补充、修改的内容为准。

4.2 供应商应当按照遴选文件的要求编制遴选响应文件，并对其提交的遴选响应文件的真实性、合法性承担法律责任。

### 5、遴选响应文件的语言及度量衡单位

5.1 供应商提交的遴选响应文件以及供应商与采购人就有关招标的所有来往通知、函件和文件均应使用简体中文。

5.2 除技术性能另有规定外，遴选响应文件所使用的度量衡单位，均须采用国家法定计量单位。

### 6、遴选响应文件格式

6.1 供应商应该按照遴选文件的要求编写遴选响应文件。

6.2 供应商应将遴选响应文件全部采用 A4 纸张按上述格式进行统一排序，用中文打印并胶装成册。

### 7、遴选响应文件组成

供应商应按照遴选文件的规定和要求编制遴选响应文件。供应商编写的遴选响应文件应包括下列部分：

#### 7.1 报价部分

(1) 供应商应按照遴选文件规定格式填写投标报价表、分项明细报价一览表。每项费用只允许有一个报价，任何有选择的报价将不予接受。

(2) 供应商报价应为完成本遴选文件中所要求的服务所应包括内容的所有价格。应包括

所提供的服务费、人员费用、设备费用、线路租赁、税费及其他有关的为完成本项目发生的所有费用，遴选文件中另有规定的除外。

（3）遴选文件未列明，而供应商认为必需的费用也需列入报价。

7.2 资格响应部分。供应商按照邀请文件要求提供的有关证明材料及优惠承诺。包括以下内容：

- （1）响应函；
- （2）报价表；
- （3）供应商符合遴选文件规定的资格证明材料；
- （4）证明供应商业绩和荣誉的有关材料；
- （5）其他内容认为需要提供的文件和资料；

## 8、证明供应商资格及符合遴选文件规定的文件

8.1 供应商应按要求提交资格证明文件及符合遴选文件规定的文件。

8.2 供应商除必须具有履行合同所需提供的设计内容以及服务的能力外，还必须具备相应的财务、技术方面的能力。

## 9、遴选响应文件货币

遴选响应文件中的内容单价和总价无特殊规定的采用人民币报价，以万元为单位标注。遴选文件中另有规定的按规定执行。

## 四、遴选响应文件的递交

### 11、遴选响应文件的密封和标记

11.1 供应商应将遴选响应文件正本和所有副本密封，并加盖供应商公章。不论供应商成交与否，遴选响应文件均不退回。

11.2 密封的遴选响应文件应：

（1）注明供应商名称，如因标注不清而产生的后果由供应商自负。按遴选公告中注明的地址送达；

（2）注明遴选项目名称、项目编号及“请勿在\*\*\*\*年\*\*月\*\*日\*\*时（遴选响应文件提交截止时间）之前启封”的字样。

11.3 如果遴选响应文件被宣布为“迟到”遴选响应文件时，应原封退回。

11.4 未按要求密封和加写标记，采购人对误投或过早启封概不负责。对由此造成提前开

封的遴选响应文件，采购人将予以拒绝，作无效响应处理。

## 12、遴选响应文件提交截止时间

12.1 采购人收到遴选响应文件的时间不得迟于遴选公告中规定的截止时间。

12.2 采购人可以按照规定，通过修改遴选文件有权酌情延长遴选文件提交截止时间，在此情况下，供应商的所有权利和义务以及供应商受制的截止日期均应以延长后新的截止日期为准。

## 13、迟交的遴选响应文件

采购人将拒绝并原封退回在其规定的遴选响应文件提交截止时间后收到的任何遴选响应文件。

# 五、遴选评审

## 14、评审原则和评审标准

14.1 评审工作应遵循公平、公正、科学及择优的原则，并以相同的评审程序和标准对待所有的供应商。

14.2 评审过程中遵循物有所值利益的原则。

14.3 资格证明文件完整、真实、有效；

14.4 报价合理，并且最大限度满足招标文件要求；

14.5 提供的货物（服务、工程）满足招标文件技术方面的要求；

14.6 有能力提供优良的售后服务。

14.7 采购人应依据法律法规和本招标文件的规定，对投标文件是否按照规定要求提供资格性证明材料、是否属于禁止参加投标的供应商等进行审查，以确定投标供应商是否具备投标资格。

## 15、评审程序

### （一）评审会

采购人根据实际工作安排择期召开评审会。

### （二）评审专家组成

医院院内采购项目评审专家由本院熟悉该项目及有相关采购项目评审经验的专家三人及以上以上的单数组成，负责本次采购项目评审工作。

（三）评标原则：根据《中华人民共和国政府采购法》和财政部第 18 号令的有关规定，按照公开、公平、公正的原则对投标人投标文件进行综合评定和多个或单位供应商进行招标。按综合得分由高到低的顺序排序，得分最高的中选。

## 16、评审细则及标准

16.1 评审方法：综合评分法。

16.2 评审小组成员应当对每个有效供应商的响应文件进行独立评分，加权汇总每项评分因素的得分，得出每个有效供应商的总分。其他不能明确区分的评分因素由招标小组成员共同评分。

16.3 综合评审明细表

根据评分标准对各遴选人进行评分，总分最高者为中选人，如总分相同，则以合作案例多者为中选人。

| 序号 | 评分因素及权重  | 分值   | 评分标准   | 备注   |
|----|----------|------|--|------|
| 1  | 报价 30%   | 30 分 | 以本次有效的最低遴选报价为基准价, 遴选报价得分=(遴选基准价 / 遴选报价)*价格权值*100   | 客观评审 |
| 2  | 实施方案 30% | 30 分 | <p>根据供应商针对本项目提供的实施方案进行综合评审, 包含但不限于: ①项目管理方案; ②资源配置方案(至少包含人员配置、物料配置等); ③主题氛围营造方案; ④活动策划方案; ⑤活动实施方案; ⑥服务质量保证措施方案; 以上内容符合项目实际情况、完全响应采购要求、能够保障项目顺利实施的得 30 分, 每缺漏一项扣 5 分, 所提供的方案中每有一处缺陷的扣 2.5 分, 扣完为止。</p> <p>(内容缺陷是指存在项目名称错误地点区域错误、方案未完整体现采购需求、内容与本项目无关、仅有框架或标题、适用的标准错误中任意一种情形。)</p> | 主观评审 |
| 3  | 应急预案 16% | 16 分 | <p>根据供应商针对本项目提供的应急预案进行综合评审, 包含但不限于: ①安全风险防控措施; ②活动安全应急预案; ③应急响应时间及人员安排; ④本项目实施过程中可能发生的其他应急情况及解决方案; 以上内容符合项目实际情况、完全响应采购要求、能够保障项目顺利实施的得 16 分, 每缺漏一项扣 4 分, 所提供的方案中每有一处缺陷的扣 2 分, 扣完为止。</p> <p>(内容缺陷是指存在项目名称错误地点区域错误、方案未完整体现采购需求、内容与本项</p>  | 主观评审 |

|   |        |      |   |      |
|---|--------|------|---|------|
|   |        |      | 目无关、仅有框架或标题、适用的标准错误中任意一种情形。)  |      |
| 4 | 业绩 12% | 12 分 | 2022 年 1 月 1 日（含）至投标截止日，供应商具有类似业绩的得 4 分，本项最多得 12 分，不提供不得分。<br><br>注：提供合同复印件或中标（成交）通知书加盖供应商鲜章。                               | 客观评审 |
| 5 | 人员 12% | 12 分 | 供应商满足遴选文件第五章人员要求的基础上，主持人具备信息网络、传媒、电子商务、文秘、播音主持、新闻学等相关专业加 6 分；主持人从业年限三年及以上得 6 分。本项最多得 12 分。<br><br>注：提供学历专业证明复印件及承诺函加盖供应商公章。 | 客观评审 |

## 17、废标

17.1 本次采购活动中，出现下列情形之一的，予以废标：

17.2 符合专业条件的供应商不足三家的；

17.3 出现影响采购公正的违法、违规行为的；

17.4 投标人的报价均超过了采购预算，采购人不能支付的；

17.5 因重大变故，采购任务取消的。废标后，在成都市新津区中医医院官网挂网公告，并公告废标的情形。

17.6 对于评标过程中废标的采购项目，评标委员会应当对招标文件是否存在倾向性和歧视性、是否存在不合理条款进行论证，并出具书面论证意见。

## 18、定标

18.1 本项目根据评标委员会推荐的中标候选供应商名单，按顺序确定中标供应商。

18.2 评标委员会将评标情况写出书面报告，评标结束后 5 个工作日内，将评审结果公布在医院官网上。同时向成交供应商发出成交通知书。

18.3 采购单位不退回投标人投标文件和其他投标资料。

18.4 成交合同条款由供货商与采购人协商签订。

## 六、 授予合同

### 19、签订合同

19.1 邀选人与成交供应商应当在成交通知书发出之日起 30 日内，按照邀选文件确定的合同文本签订合同。

19.2 邀选人不得向成交供应商提出超出邀选文件以外的任何要求作为签订合同的条件，不得与成交供应商订立背离邀选文件确定的合同文本以及采购标的、规格型号、采购金额、采购数量、技术和服务要求等实质性内容的协议。

19.3 成交供应商拒绝签订合同的，邀选人可以按照从评审报告提出的成交候选供应商中，按照排序由高到低的原则重新确定其他供应商作为成交供应商并签订政府采购合同，也可以重新开展采购活动。拒绝签订政府采购合同的成交供应商不得参加对该项目重新开展的采购活动。

19.4 邀选文件、成交供应商的邀选响应文件及邀选过程中有关澄清、承诺文件均应作为合同附件。

19.5 签订合同后，成交供应商不得将货物及其他相关服务进行转包。未经采购人同意，成交供应商也不得采用分包的形式履行合同，否则邀选人有权终止合同，成交供应商的履约保证金将不予退还。转包或分包造成采购人损失的，成交供应商应承担相应赔偿责任。

### 20、履约保证金

本项目不收取履约保证金。

### 第三章 供应商资格证明文件

#### 1、具有独立承担民事责任的能力:

①供应商若为企业法人：提供“统一社会信用代码营业执照”；未换证的提供“营业执照、税务登记证、组织机构代码证”；②若为事业法人：提供“统一社会信用代码法人登记证书”；未换证的提交“事业法人登记证书、组织机构代码证”；③若为其他组织：提供“对应主管部门颁发的准许执业证明文件或营业执照”；④若为自然人：提供“身份证明材料”；（复印件盖供应商公章）

#### 2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度:

##### （1）具有良好的商业信誉

提供具有良好的商业信誉的承诺函原件；（格式自拟）

##### （2）健全的财务会计制度

①可提供 2021 年以来任意一年度经审计的财务审计报告复印件（至少包含报告本身以及报告中提及的财务报表），②也可提供 2021 年以来任意一年度供应商内部财务报表复印件（至少包含资产负债表），③也可提供截至响应文件递交截止日一年内银行出具的资信证明，④成立不足一年的法人或者组织以及非盈利性单位或其他机关事业单位提供内部财务制度（复印件盖投标人公章），⑤也可提供具有健全的财务会计制度的承诺函原件（承诺函格式自拟）；

#### 33、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录:

（1）纳税的缴费证明材料复印件或提供具有依法缴纳税收的良好记录的承诺函原件；（盖供应商公章。免税企业提供税务机关出具相关的有效证明材料复印件）；

（2）社保的缴费证明材料复印件或提供具有依法缴纳社会保障资金的良好记录的承诺函原件；（盖供应商公章。依法不需要缴纳社会保障资金的供应商，应提供相应文件证明其依法不需要缴纳社会保障资金）；

#### 4、参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录:

提供参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录的承诺函原件；（格式自拟）

#### 5、法律、行政法规规定的其他条件:

提供具有法律、行政法规规定的其他条件的承诺函原件；（格式自拟）

#### 6、根据本项目要求提出的特殊资格条件;

## 第四章 合同主要条款（范本）

合同编号：

签订地点：

签订时间： 年 月 日

采购人（甲方）：\_\_\_\_\_

供应商（乙方）：\_\_\_\_\_

甲、乙双方参照《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国民法典》等法律法规的规定，按照\_\_\_\_\_（项目编号）的遴选结果签订本合同。

.....（合同条款和内容由甲乙双方根据采购项目的实际情况拟定）.....

本合同正本一式两份，具有同等法律效力，甲、乙双方各执一份。

甲方（公章）：

乙方（公章）：

甲方代表（签字）：

乙方代表（签字）：

地址：

地址：

电话：

电话：

开户银行：

开户账号：

## 第五章 采购项目技术、服务及其他要求

### 一、项目概述

为认真贯彻落实成都市新津区卫生健康局推进花源街道中心卫生院一体化运行工作精神（成都市花源街道中心卫生院成为成都市新津区中医医院花源院区），彰显成都市新津区中医医院与花源院区的社会担当，满足辖区内群众多层次健康服务需求，同时，也为将中医药文化传播得更深、更实，为当地群众送去冬春预防流感的中药汤剂，成都市新津区中医医院及花源院区联合花源街道及辖区村社区拟开展岐黄济世、福泽源里”——成都市新津区中医医院花源院区揭牌仪式暨华西、中医大专家下基层大型义诊活动。

### 二、项目需求及配置标准

（一）活动时间：初定 2025 年 12 月 29 日（具体活动时间待定，服务期限两个月）

（二）活动主题：“岐黄济世、福泽源里”——成都市新津区中医医院花源院区揭牌仪式暨华西、中医大专家下基层大型义诊活动

（三）活动方式：义诊、集市、节目展演

（四）设计内容：供应商按照服务内容及设计要求结合自身设计方案形成平面图、立面图和灯光布置图等效果图，并附有关文字说明。包含活动区、义诊区、展示区、抽奖区、等相关功能区域，具体展台数量按采购人的实际需求为准。搭建布展项目和各个展台面积以采购人要求为准。

（五）舞台搭建及氛围营造要求：

1、供应商要保证设计、制作、安装和拆展符合采购人、主办方要求。要保

证展场结构稳固，用材用料符合环保和安全要求。保证展览展示顺利、安全、有序进行，供应商自行提供搭建所需材料、设施、设备。

2、强化安全保障，施工行为规范，展场结构稳固，并能通过主办方安全审核和检查。展台及背景墙面积、高度及其他指标应符合采购人要求。

3、供应商须在合同签订后三日内完成主 K 及场地的设计、活动前一天完成舞台搭建。活动期间安排必要的技术人员在现场负责维护和安全，保证活动顺利完成。展会结束时按要求拆展，并负责将拆展的材料运离会场。

4、人员配置部分： 供应商须为本项目配备专业服务团队，包含但不限于男主持 1 名、项目负责人 1 名、专职策划人员 1 名、其他工作人员 3 名。岗位职责明确，分工合理。（提供承诺函并加盖公章）

5、揭牌仪式物料清单如下：

| 序号 | 报价分类           | 项目名称   | 材质工艺                            | 数量  | 单位  | 备注  | 单价最高限价(元) |
|----|----------------|--------|---------------------------------|-----|-----|-----|-----------|
| 1  | 1. 舞台及背景<br>搭建 | 音响系统部分 | 双十寸线阵音箱 8+4+4                   | 1   | 套   |     | 3650      |
| 2  |                |        | 耳麦                              | 12  | 支   |     | 60        |
| 3  |                |        | 手持话筒                            | 4   | 支   |     | 60        |
| 4  |                | 显示屏部分  | 中屏，户外 P3LED 显示屏，<br>8m*5m       | 40  | 平方米 |     | 260       |
| 5  |                |        | 连接小屏，户外 P3LED 显<br>示屏，1.5m*0.5m | 4.5 | 平方米 | 6 组 | 260       |
| 6  |                |        | 两边副屏，户外 P3LED 显<br>示屏，3m*5m     | 30  | 平方米 | 2 组 | 260       |

|    |          |                           |                   |     |       |                   |
|----|----------|---------------------------|-------------------|-----|-------|-------------------|
| 7  | 网架部分     | 1 显示屏网架, 8m*8m*4m         | 256               | 立方米 | 灯光也上架 | 26                |
| 8  |          |                           | 96                | 立方米 | 2组    | 26                |
| 9  |          |                           | 60                | 立方米 | 2组    | 26                |
| 10 |          | LED, 网架, 灯光运输安装           | 1                 | 项   |       | 3200              |
| 11 | 灯光部分     | 祥明 480 光速灯                | 16                | 台   |       | 215               |
| 12 |          | 全彩 LED 染色灯                | 30                | 台   |       | 120               |
| 13 |          | 4 眼面光灯                    | 16                | 台   |       | 75                |
| 14 |          | 站灯架                       | 2                 | 个   |       | 155               |
| 15 | 舞台部分     | 一次性平绒地毯, 19.6m*10.3m, 含梯步 | 202               | 平方米 | 颜色待定  | 6                 |
| 16 | 2. 展示区物料 | 会场摆展部分                    | 观众白色套椅子           | 200 | 把     | 15                |
| 17 |          |                           | 观众白色套桌子 1.2m*0.6m | 10  | 张     | 24                |
| 18 |          | 氛围营造部分<br>及其他物料           | 花车摆展 1.4m*1m*2m   | 20  | 个     | 240               |
| 19 |          |                           | 花车用椅子             | 40  | 把     | 一个花车<br>搭配 2 把 15 |
| 20 |          |                           | 拍照打卡陈列展示          | 1   | 项     | 3500              |
| 21 |          |                           | 现场标识牌             | 1   | 项     | 2800              |
| 22 |          |                           | 花车标牌制作            | 20  | 套     | 160               |
| 23 | 3. 设计部分  | 设计部分                      | LED 显示屏主 K 设计     | 1   | 幅     | 动态展示 2100         |
| 24 |          |                           | 拍照打卡陈列展示设计        | 1   | 项     | 三维+平面 1300        |
| 25 |          | 设计部分                      | 活动现场布置图           | 1   | 项     | 三维+平面 2100        |
| 26 |          |                           | 舞台灯光夜间效果图         | 1   | 项     | 1300              |

|    |              |        |             |   |      |  |      |
|----|--------------|--------|-------------|---|------|--|------|
| 27 |              |        | 花车标牌设计      | 1 | 项    |  | 550  |
| 28 |              |        | 现场标识牌       | 1 | 项    |  | 550  |
| 29 | 4. 活动人员服装及妆造 | 活动人员部分 | 男女主持人各一名及化妆 | 1 | 项    |  | 3200 |
| 30 |              |        | 中医经典朗诵妆造    | 1 | 12 人 |  | 3200 |
| 31 |              |        | 唐装秀妆造       | 1 | 10 人 |  | 3200 |
| 32 |              |        | 艺术学校表演妆造    | 2 | 10 人 |  | 450  |
| 33 |              |        | 八段锦表演妆造     | 1 | 12 人 |  | 1200 |
| 34 |              |        | 群众表演妆造      | 1 | 15 人 |  | 400  |
| 35 |              |        | 歌伴舞妆造       | 1 | 10 人 |  | 400  |

### ★三、商务要求

1、供应商成交后须负责活动期间现场组织和宣传等内容，须达到采购人要求。

2、知识产权：整体和局部创意、设计不得侵犯第三方知识产权。若发生创意、设计侵犯第三方知识产权的行为所导致的一切后果，概由设计创意方承担全部责任。

3、成交供应商的设计方案应符合展示整体要求，在不影响成交供应商成本的情况下采购人有权对设计方案做局部调整的，供应商应对采购人的要求做调整，至完全达到展示效果。

4、安全责任：成交供应商承担在本项目履约过程中所发生的所有安全责任、法律责任和赔偿责任。包括：其聘用的所有工作人员劳动用工安全事故，与本项目相关的其他安全事故等。（提供承诺函原件并加盖供应商公章）

5、若本次参展展会因不可抗力因素造成延期，按组委会的要求执行。

注：本章★项为实质性要求；本项目所涉及的所有国家标准、地方标准、行业标准等如有最新的标准以最新标准为准。

## 第六章 邀选响应文件格式

# 响应文件

(正本/副本)

项目名称: \_\_\_\_\_

项目编号: \_\_\_\_\_

供应商名称 : \_\_\_\_\_

日期 : \_\_\_\_\_

## 一、响应函

致: \_\_\_\_\_

根据贵方\_\_\_\_\_项目, 编号为\_\_\_\_\_的遴选邀请, 正式授权的下述签字人\_\_\_\_\_ (姓名和职务) 代表供应商\_\_\_\_\_(供应商的名称), 提交文件正本1份, 副本1份。

据此函, 签字人兹宣布同意如下:

- (1) 我们根据遴选文件的规定, 承担完成合同的责任和义务。
- (2) 我们已详细审核全部遴选文件, 包括遴选文件修改书(如果有的话), 参考资料及有关附件, 我们完全理解并放弃提出含糊不清或误解的问题的权利。
- (3) 同意按遴选须知中关于不予退还遴选保证金的规定。
- (4) 同意向贵方提供贵方可能要求的与本报价有关任何证据或资料。
- (5) 我们完全理解贵方不一定要接受最低报价的报价或收到的任何报价, 并保证我方已提供和将要提供的文件是真实的、准确的。
- (6) 一旦我方被确认成交, 我方将根据遴选文件的规定, 严格履行合同的责任和义务, 并保证在遴选文件规定的时间完成项目, 交付买方验收、使用。

与本报价有关的正式通讯地址为:

地址: \_\_\_\_\_ 邮编: \_\_\_\_\_

电话: \_\_\_\_\_ 传真: \_\_\_\_\_ 电传: \_\_\_\_\_

委托代理人姓名: \_\_\_\_\_ 职务: \_\_\_\_\_

竞标单位名称: \_\_\_\_\_ 地址: \_\_\_\_\_

(公章) :

供应商名称(全称加盖公章):

供应商代表(签字):

日期:

## 二、法定代表人授权书

\_\_\_\_\_ (采购人名称) :

本授权声明: \_\_\_\_\_ (投标人名称) \_\_\_\_\_ (法定代表人姓名、职务) 授权 \_\_\_\_\_ (被授权人姓名、职务) 为我方 “ \_\_\_\_\_ ” 项目 (招标编号: \_\_\_\_\_) 投标活动的合法代表, 以我方名义全权处理该项目有关投标、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

法定代表人 (签字/盖章) :

授权代表签字:

投标人名称: \_\_\_\_\_ (盖章)

日期:

### 三、法定代表人和授权代表身份证件

法定代表人和授权代表身份证件正反面复印件盖投标人公章

#### 四、遴选报价格式

项目名称：成都市新津区中医医院花源院区揭牌仪式暨华西、中医大专家下基层大型义诊活动项目

| 服务内容                                   | 数量   | 总价（小写/元） |
|--|------|----------|
| 成都市新津区中医医院花源院区揭牌仪式暨华西、中医大专家下基层大型义诊活动项目 | 1（项） |          |
| 合计（大写）                                 |      |          |

投标人名称：XXX（单位公章）。

法定代表人/单位负责人/授权代表（签字或加盖个人名章）：XXX。

投标日期：XXX。

## 五、服务响应及偏离表

| 序号 | 遴选要求 | 是否响应遴选文件 | 超出<br>符合或偏离 | 备注 |
|----|------|----------|-------------|----|
|    |      |          |             |    |
|    |      |          |             |    |
|    |      |          |             |    |
|    |      |          |             |    |
|    |      |          |             |    |
|    |      |          |             |    |

- 注：1、供应商根据遴选文件第五章服务要求据实填写。  
2、以上表格格式行、列可增减。  
3、特别提醒：供应商必须按照遴选文件据实填写，不得虚假应答。

供应商名称（全称加盖公章）：

供应商代表（签字）：

日期：

## 六、商务条款响应及偏离表

| 序号 | 遴选文件要求 | 是否响应 | 供应商的承诺或说明 |
|----|--------|------|-----------|
|    |        |      |           |
|    |        |      |           |
|    |        |      |           |
|    |        |      |           |
|    |        |      |           |
|    |        |      |           |
|    |        |      |           |
|    |        |      |           |
|    |        |      |           |

- 注：1、供应商根据遴选文件第五章商务要求据实填写。  
2、以上表格格式行、列可增减。  
3、特别提醒：供应商必须按照遴选文件据实填写，不得虚假应答。

供应商名称（全称加盖公章）：

供应商代表（签字）：

日期：

## 七、供应商基本情况

|        |     |  |        |        |    |  |
|--------|-----|--|--------|--------|----|--|
| 供应商名称  |     |  |        |        |    |  |
| 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: |        |    |  |
| 企业资质等级 |     |  | 其中     | 项目经理   |    |  |
| 营业执照号  |     |  |        | 高级职称人员 |    |  |
| 注册资金   |     |  |        | 中级职称人员 |    |  |
| 开户银行   |     |  |        | 初级职称人员 |    |  |
| 账号     |     |  |        | 技工     |    |  |
| 经营范围   |     |  |        |        |    |  |
| 备注     |     |  |        |        |    |  |

供应商名称（全称加盖公章）：

供应商代表（签字）：

日期：

## 八、供应商本项目管理、技术、服务人员情况表

项目编号：

| 类别         | 职务 | 姓名 | 职称 | 常住地 | 资格证明（附复印件） |    |    |    |
|------------|----|----|----|-----|------------|----|----|----|
|            |    |    |    |     | 证书<br>名称   | 级别 | 证号 | 专业 |
| 管理<br>人员   |    |    |    |     |            |    |    |    |
|            |    |    |    |     |            |    |    |    |
|            |    |    |    |     |            |    |    |    |
| 技术<br>人员   |    |    |    |     |            |    |    |    |
|            |    |    |    |     |            |    |    |    |
|            |    |    |    |     |            |    |    |    |
| 售后服<br>务人员 |    |    |    |     |            |    |    |    |
|            |    |    |    |     |            |    |    |    |
|            |    |    |    |     |            |    |    |    |

注： 1、供应商根据自身实际情况填写，若无涉及可不填写此项或“/”。

2、以上表格格式行、列可增减。

供应商名称： (盖单位公章)

法定代表人或授权代表 (签字或盖章)：

日期： 年 月 日

## 九、质量保证和售后服务承诺

致: \_\_\_\_\_

我方参与遴选编号为\_\_\_\_\_的\_\_(项目名称)的服务提供以下质量保证和售后服务承诺:

供应商名称（全称加盖公章）:

供应商代表（签字）:

日期:

## 十、服务计划及承诺

项目名称: \_\_\_\_\_

项目编号: \_\_\_\_\_

供应商名称（全称加盖公章）：

供应商代表（签字）：

日期：