资阳市雁江区人民医院

2025年“5.12”护士节活动采购需求

**一、本项目最高限价：38900.00元**

**二、项目要求：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目内容** | **技术要求** | **单位** | **数量** |
| **规 格** | **材 质** |
| 背景墙1 | 长7.5m\*宽3.5m | 背景架、喷绘、安装及辅材、后期拆除、清理 | 平方 | 26.25 |
| 背景墙2 | 长7.5m\*宽3.5m | 背景架、喷绘、安装及辅材、后期拆除、清理 | 平方 | 26.25 |
| 荣誉证书（集体） | 长40cm\*宽27.5cm | 皮面烫金荣誉证书、彩色打印内页 | 本 | 17 |
| 木制奖牌 | 40cm\*60cm | 木基座金箔镭射奖牌 | 个 | 17 |
| 荣誉证书（个人） | 长21cm\*宽30cm | 皮面烫金荣誉证书、彩色打印内页 | 本 | 28 |
| 水晶奖杯1 | 长7.5cm\*宽28cm | 蓝色水晶底座、激光雕刻 | 个 | 23 |
| 水晶奖杯2 | 宽16cm\*高20cm | 实木底座、刻花圆形、激光雕刻 | 个 | 5 |
| 鲜花 | / | 至少包含大花向日葵、橙芭比、白玫瑰、桔梗、喷泉草、满天星、康乃馨、艾莎，搭配尤加利叶 | 束 | 50 |
| 护士风采展示视频 | 时长4-6分钟 | 视频分辨率4K，视频格式MP4，画面要求横屏，画质清晰稳定，画面连贯，不添加任何水印和LOGO。音频要求录音清晰 | 个 | 1 |

**三、商务要求：**

1.合同签订时间：成交公告公示结束后 2 日内。

2.合同履行时间：合同签订并生效之日起 10 日完成。

3.履约地点：采购人指定地点。

4.本次报价完成本项目所涉及的人员劳务、差旅、货物、税金、利润等一切费用。

5.在项目实施过程中涉及的人生安全及财产安全由成交供应商自行承担。

6.付款方式：活动结束后，收到成交供应商提供的合法有效完税发票并完善财务手续后，60日内转账支付合同总金额的100%。

7.验收：本项目采购人将参照政府采购相关法律法规的要求进行验收。

**四、供应商资格要求及证明材料**

（一）资格要求相关证明材料：

1.具有独立承担民事责任的能力（提供复印件）；

（1）供应商若为企业法人：提供“统一社会信用代码营业执照”；

（2）供应商若为事业法人：提供“统一社会信用代码法人登记证书”；

（3）供应商若为其他组织：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）供应商若为自然人：提供“身份证明材料”。

2.具备良好商业信誉的证明材料（提供承诺函原件）；

3.具备健全的财务会计制度的证明材料（提供承诺函原件）；

4.具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供承诺函原件）；

5.具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料（提供承诺函原件）；

6.参加采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录（提供承诺函原件）；

7.具备法律、行政法规规定的其他条件的证明材料（提供承诺函原件）；

8.根据采购项目提出的特殊条件：无。

（二）其他类似效力要求相关证明材料：

1.法定代表人/单位负责人身份证明书原件及身份证明材料复印件；

2.法定代表人/单位负责人授权书原件及被授权人身份证明材料复印件。

（注：由法定代表人/单位负责人本人参与的，可不提供法定代表人/单位负责人授权书）

注：以上要求的资料均须加盖供应商单位的公章（鲜章）。

**五、响应文件要求**

1.数量：正本一份。

2.响应文件签署：应根据询价文件的要求制作，签署、盖章和内容应完整。

3.响应文件制作：统一用汉语编制、A4幅面纸印制，采用非活页方式装订后密封，并在封面处标注本项目名称、申请人名称、联系人、联系电话。

**六、响应文件的递交**

1.递交响应文件截止时间：2025年4月28日16:00（北京时间）。

2.递交响应文件地点：资阳市雁江区人民医院院办室（综合楼4楼）。

3.逾期送达或者未送达指定地点的响应文件，采购人不予受理。

**七、联系方式**

采购人：资阳市雁江区人民医院

采购人地址：资阳市雁江区城东新区蜀乡大道669号

联系方式：院办室 028-26225185

**八、询价采购报价书格式**

询价采购报价书（模板）

资阳市雁江区人民医院：

在认真阅读采购需求，对贵院的需求充分了解后，我单位（公司）现将有关情况回复如下：

一、报价表（金额单位：元）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | **数量** | **单价** | **总价** | **备注** |
| 背景墙1 | 26.25 |  |  |  |
| 背景墙2 | 26.25 |  |  |  |
| 荣誉证书（集体） | 17 |  |  |  |
| 木制奖牌 | 17 |  |  |  |
| 荣誉证书（个人） | 28 |  |  |  |
| 水晶奖杯1 | 23 |  |  |  |
| 水晶奖杯2 | 5 |  |  |  |
| 鲜花 | 50 |  |  |  |
| 护士风采展示视频 | 1 |  |  |  |
| 报价合计（大写）： 小写： |

说明：本次报价包含人员劳务、差旅、货物、税金、利润等一切费用。

二、是否全部响应本次采购需求：是□ 否□

三、相关资质证明及承诺是否齐全：是□ 否□

联系电话：

联 系 人：

通讯地址：

 投标人名称（盖章）：

 法定代表人或授权代表：

 年 月 日