**茂名市妇幼保健院主题形象宣传片**

**拍摄制作项目**

**【项目编号：2024-MMFY07**】

**采购文件**

**茂名市妇幼保健院编制**

**发布日期：2024年2月**

**第一部分　邀请函**

**茂名市妇幼保健院主题形象宣传片拍摄制作项目采购公告**

茂名市妇幼保健院（以下简称“采购人”）拟对茂名市妇幼保健院主题形象宣传片拍摄制作项目（项目编号：2024-MMFY07）进行采购，欢迎符合资格条件的供应商按本公告的有关内容进行报价（项目采购需求及报价文件格式，请点击下载）。有关要求如下：

**一、响应供应商资格要求**

1.响应供应商须具备《政府采购法》第二十二条规定的条件（提供资格信用承诺函）。

2.响应供应商须提供有效期内在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织的营业执照或事业单位法人证书或社会团体法人登记证书复印件。

3.响应供应商的经营范围须与项目相符。

4.本项目不接受联合体投标（提供承诺函，格式自拟）。

**二、采购项目说明**

（一）项目编号：2024-MMFY07

（二）项目名称：茂名市妇幼保健院主题形象宣传片拍摄制作项目

（三）项目内容及需求情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目内容 | 数量 | 采购预算（元） | 项目要求 | 交付时间 |
| 1 | 主题形象宣传片 | 1项 | 250000.00 | 详见第二部分采购需求 | 2024年2月29日前完成交付使用 |

三、**本项目接受现场递交报价文件。**递交报价文件时间:2024年2月7日至2024年2月18日上午9:00，节假日除外。

**四、**我院拒绝接受以下报价资料：****

1.截止时间后才递交的报价资料。

2.不符合项目相应资质的供应商报价资料。

3.不满足资格要求、提交资料要求的报价资料。

4.邮寄、传真、电子邮件等形式的报价资料。

5.同一供应商重复递交的报价资料。

6.虚假的报价资料。

五、投标报价文件纸质版和电子版扫描件各一份，纸质版交至茂名市人民南路168号茂名市妇幼保健院综合楼七楼招标办，电子版扫描件发至指定邮箱mm0973@126.com。

**六、联系事项：**

采 购 人：茂名市妇幼保健院

地 址：茂名市人民南路168号

联 系 人：黎小姐、李先生

联系电话：0668－2921393

邮 箱：mm0973@126.com

邮 编：525000

**茂名市妇幼保健院**

**2024年2月6日**

**第二部分　采购需求**

**《采购需求》中的条款必须逐条响应，标注有“★”号的条款必须实质性响应，负偏离（不满足要求）将导致投标无效。**

**一、****项目内容**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目内容 | 数量 | 采购预算（元） | 交付时间 |
| 1 | 主题形象宣传片 | 1项 | 250000.00 | 2024年2月29日前完成交付使用 |

注：1.投标人报价必须包括投标人设计、策划、拍摄、制作、项目实施过程中所投入的设备、技术人工服务及完成本项目内容所需的各项费用、各项税费及合同实施过程中不可预见费用等，采购人不再支付成交价以外的其它费用。

2.本项目设有采购预算价，投标人不得超预算报价，否则视为无效报价处理。

**二、项目技术要求**

**（一）目的**

通过形象宣传片的拍摄制作，展示采购人单位自建院以来拼搏发展的辉煌历程，凭借视听语言强有力的表现手法，全方位展示采购人单位优美的就诊环境、精良的医疗技术、温馨的护理服务，以及在党建、学科建设、人才培养等方面取得的巨大成就和丰硕成果，以达到扩大医院影响力和知名度，增强社会各界对医院的满意度、认同感，提升全体医护的荣誉感、归属感的效应。

1. **主题**

宣传片围绕茂名市和采购人单位院内的环境作为场景，可有故事性带出医院（人文、文化、管理、人才、技术、荣誉）、医院历史、公益情怀、未来展望、各界祝福（政府、社会、患者、员工）等。

**（三）制作要求**

1.成片类型：形象宣传片

★2.成片长度：20分钟；在成片基础上再套剪制作一部10分钟和一部8分钟左右的视频短片。

3.交付时间：2024年2月29日前完成交付使用。

▲4.设备要求：中标人须具备专业高清摄影（电影级）设备，视频拍摄辅助和灯光设备,全数码高清前、后期制作设备及视频拍摄所需的轨道、无人机等**（提供视频拍摄制作专业设备的清单明细及图片文字说明。**如中标后设备投入未能按报价文件提供，有弄虚作假行为，采购人有权取消其中标资格**）**。

▲5.创作团队要求：中标人须具有专业级的固定策划拍摄团队**（提供创作团队导演、制片、摄影、航拍及灯光师的名单及其相关的业绩介绍。**如中标后未能按报价文件提供创作团队人员，有弄虚作假行为，采购人有权取消其中标资格**）**。

6.视频标准：本项目视频源质量应达到广电高清播出级质量，具体执行标准如下：信号：PAL制；格式：AVI或MPG、MP4文件格式；分辨率：4K或根据甲方需求输出1920×1080标准；帧速（25帧 / 秒）。

7.音频标准：采访需使用外接麦克风进行录音，摄影机在连接外界麦克风的同时要保留一路参考音，一般情况下，参考音在一路，外界麦克风接二路。

**三、商务要求**

1.服务地点：采购人指定地点。

2.服务期限：2024年2月29日前完成交付使用。

3.服务要求：项目须由中标人直接完成，不得委托其他公司或企业进行服务。

4.中标人不得在合同期内私下将本项目分包或转包，一经发现，采购人有权追究其相关法律责任，并取消其供货资格。

5.因项目时间及任务较为紧迫，合同签订后，中标人须在接到采购人通知30分钟内到达采购人指定地点协助采购人处理项目相关工作，包括节假日在内。

6.中标人完成全部拍摄、剪辑制作成片等工作，需经采购人审核通过后，再交付完整成片，并向采购人交付拍摄的全部原始素材和无字幕成品。

★7.响应供应商必须书面承诺茂名市妇幼保健院拥有项目成片的知识产权，包括著作权、使用权和发布权等，有权对项目交付的成片及原始素材进行修改、组合和应用。中标人不得以任何形式及任何途径擅自传播或利用作品。**（提供承诺函，格式自拟）**。

▲8.中标人须具备固定策划拍摄专业团队，能按照采购人要求的时限及质量完成订单任务。中标人必须按采购人要求的时限及质量完成项目拍摄制作工作，逾期交付的，采购人有权每天按合同总价的1%对中标人进行扣罚，费用直接在服务费用中扣除。

9.项目实施期间，中标人负责教育其工作人员严格执行相关安全管理制度，项目拍摄制作现场的安全防护措施由中标人负全责，若发生安全事故均由中标人承担责任，采购人不负担任何法律责任。

**四、质量要求**

要求成片效果出品在视、听方面均有美感，音画要同步，画面要清晰。要求结构严谨，思路清晰，重点突出，亮点鲜明，语言精练，画面设计感强。要采用动态拍摄和AE制作等手段充分展示企业的发展历程，现有发展成果和未来发展蓝图。达到能够在其它有关重要场合展播、作为采购人单位对外宣传的要求。

**五、项目验收**

主题宣传片拍摄制作完成后，由采购人和中标人进行联合验收。在此期间如发现宣传片视频有瑕疵或不符合采购人质量要求的，中标人应立即予以按要求修改完善（费用由中标人承担）。如上述要求不合格，采购人可拒绝进行验收，直至中标人按要求整改完成后再组织验收。

**六、付款方式**

中标人按采购人项目要求完成视频拍摄制作，双方验收合格并交付采购人使用后，中标人出具项目等额有效税务发票，采购人在收到中标人有效税务发票办理汇款手续之日起60日内一次性支付项目合同价款。

**第三部分 报价文件（响应文件）格式**

|  |
| --- |
| **报价 文 件**  **项目编号：2024-MMFY07**  **项目名称：茂名市妇幼保健院主题形象宣传片拍摄制作项目**  **响应供应商名称：**  **响应供应商地址：** |

## 报 价 函

致：茂名市妇幼保健院

我方确认收到贵方 **茂名市妇幼保健院主题形象宣传片拍摄制作项目（项目编号：2024-MMFY07）** 的的采购文件，位于 （地址）的（响应供应商名称） 作为响应供应商已正式授权 （响应供应商授权代表全名、职务） 为我方签名代表，代表我方提交投标文件进行投标报价。

签名代表在此声明并同意：

1. 我们愿意遵守采购人采购文件的各项规定，自愿参加投标报价, 并已清楚采购文件的要求及有关文件规定，并严格按照采购文件的规定履行全部责任和义务。
2. 我们同意本投标报价自报价截止日起30天内有效。如果我们的投标报价被接受，则直至合同生效时止，本投标报价始终有效并不撤回已递交的报价文件。
3. 我们已经详细地阅读并完全明白了全部采购文件及附件，包括澄清（如有）及参考文件，我们完全理解本采购文件的要求，我们同意放弃对采购文件提出不明或误解的一切权力。
4. 我们同意提供采购人要求的有关投标报价的一切数据或资料。
5. 我们完全理解采购人拒绝迟到的任何投标报价和最低投标报价不是被授予成交的唯一条件。
6. 如果我们未对报价文件全部要求作出实质性响应，则完全同意并接受按无效投标报价处 理。
7. 我们证明提交的一切文件，无论是原件还是复印件均为准确、真实、有效的，绝无任何虚假、伪造或者夸大。我们在此郑重承诺：在本次招标采购活动中，如有违法、违规、弄虚作假行为，所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我公司（企业）承担。
8. 我们是依法注册的法人，在法律、财务及运作上完全独立于采购人。
9. 所有有关本次投标的函电请寄： （响应供应商地址）

法定代表人或响应供应商授权代表（签名或盖章）：

响应供应商名称:

响应供应商公章：

电话： 传真： 邮编：

## 响应供应商资格信用承诺函

茂名市妇幼保健院：

关于贵单位　　　年　　月　　日发布的 **茂名市妇幼保健院主题形象宣传片拍摄制作项目（项目编号：2024-MMFY07）** 采购公告，本公司自愿意参加投标报价，并郑重承诺：

一、本公司（企业）具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件。

（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险资金的良好记录；

（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；

（六）法律、行政法规规定的其他条件。

　　二、根据《财政部关于信息系统建设项目采购有关问题的通知》（财库[2011]59号）的规定，本公司（企业）及附属机构，并非受托为本项目或者其中分项目的前期工作提供设计、编制规范、进行管理等服务的供应商。

　　三、根据《中华人民共和国政府采购法实施条例》的规定，本公司（企业）如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，不再参加该采购项目的其他采购活动。

　　四、我方承诺单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得同时参加本采购项目投标。

本公司（企业）对上述承诺的真实性负责，在评审环节结束后，自愿接受采购人单位的检查核验，配合提供相关证明材料，证明符合《中华人民共和国政府采购法》规定的供应商基本资格条件。本公司（企业）承诺在本次招标采购活动中，如有违法、违规、弄虚作假行为，所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我公司（企业）承担。

特此承诺！

单位名称（公章）：　　　　　　　　　　　　　法定代表人或授权代表（签名）：

统一社会信用代码：

单位地址：

日期：

## 营业执照或事业单位法人证书或社会团体法人登记证书

## 法定代表人授权委托书

本授权委托书声明：注册于 （响应供应商地址） 的 （响应供应商名称） 在下面签名的（法定代表人姓名、职务）在此授权（被授权人姓名、职务）作为我公司的合法代理人，就 **茂名市妇幼保健院主题形象宣传片拍摄制作项目（项目编号：2024-MMFY07）**的投标报价活动，采购合同的签订、执行、完成和售后服务，作为响应供应商代表以我方的名义处理一切与之有关的事务。

被授权人（报价人授权代表）无转委托权限。

本授权书自法定代表人签字之日起生效，特此声明。

**随附《法定代表人证明书》**

**响应供应商名称（公章）：**

地 址：

**法定代表人（签字或签章）：**  签字日期：

**被授权人（报价人授权代表）（签字或签章）：**

被授权人（授权代表）

居民身份证复印件粘贴处

（反面）

被授权人（授权代表）

居民身份证复印件粘贴处

（正面）

## 法定代表人证明书

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_同志，现任我单位 职务，为法定代表人，特此证明。

有效日期与本公司投标文件中标注的投标有效期相同。 签发日期： 年 月 日

附：

营业执照（注册号）：

经济性质：

主营（产）：

兼营（产）：

法定代表人

居民身份证复印件粘贴处

（反面）

法定代表人

居民身份证复印件粘贴处

（正面）

响应供应商名称（盖章）：

地址：

日期：

## 报价一览表

响应供应商名称： 项目编号：2024-MMFY07

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **交付时间** | **投标报价（元）** | **备注** |
| 1 | 茂名市妇幼保健院主题形象宣传片拍摄制作项目 | 2024年2月29日前完成交付使用 |  |  |
| 联系人： 联系方式： | | | | |

注：1.投标人报价必须包括投标人设计、策划、拍摄、制作、项目实施过程中所投入的设备、技术人工服务及完成本项目内容所需的各项费用、各项税费及合同实施过程中不可预见费用等，采购人不再支付成交价以外的其它费用。

2.本项目设有采购预算价，投标人不得超预算报价，否则视为无效报价处理。

3.货币及单位：人民币/元。

响应供应商名称（盖公章）：

法定代表人或响应供应商授权代表（签名或签章）： 日期

## 1.7采购需求响应一览表

说明：响应供应商必须对应采购文件**第二部分《采购需求》**的条款**逐条应答**并按要求填写下表

响应供应商名称： 项目编号：2024-MMFY07

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购需求条款描述 | 响应供应商响应描述  **(响应供应商应按响应货物/服务实际数据填写，不能照抄要求)** | 偏离情况说明  **（正偏离/完全响应/负偏离）** | 查阅/证明文件指引 |
| **带“**★**”的实质性条款** | | | | |
|  |  |  |  | 见《响应文件》第 页 |
|  |  |  |  | 见《响应文件》第 页 |
| **带“▲”的重要条款** | | | | |
| 1 |  |  |  | 见《响应文件》第 页 |
| 2 |  |  |  | 见《响应文件》第 页 |
| 3 |  |  |  | 见《响应文件》第 页 |
| **一般条款（除带“★”和“▲”之外的条款）** | | | | |
|  |  |  |  | 见《响应文件》第 页 |
|  |  |  |  | 见《响应文件》第 页 |
|  |  |  |  | 见《响应文件》第 页 |
|  | …… |  |  |  |

响应供应商名称（盖公章）：

**法定代表人或响应供应商授权代表（签名或签章）：**

日期：

**备注： 响应供应商必须按采购文件要求附相关证明文件，如有任何一项不响应或不满足的视为负偏离。**

## 1.8其他资料

**主要内容应包括但不限于以下内容（格式自定）：**

采购文件要求的相关证明文件（如设备清单、创作团队名单业绩）、承诺函、项目的服务方案、策划制作方案、同类业绩等响应供应商认为对投标有利的其他资料。