**南方医科大学第五附属医院**

**宣传画册采购项目**

**院内采购文件**

**项目编号：NYWYF20240014**

**日 期：2024年6月**

**目 录**

**第一部分 报名邀请函 1**

**第二部分 用户需求书 2**

**第三部分 资料整理注意事项 5**

**第四部分 相关格式文件 6**

**第五部分 合同模板（成功报名后获取） 16**

**[第一部分 报名邀请函](#_Toc17950)**

 根据我院业务发展需要，近期拟采购宣传画册采购项目，现根据相关规定特此公告，欢迎符合条件的供应商参加。

**一、采购需求**

**1.项目编号：**NYWYF20240014

**2.项目名称：**南方医科大学第五附属医院宣传画册采购项目

**3.项目限预算:**75000元

**4.采购内容及要求：**详见第二部分采购需求

**二、提供资料相关事项**

**1.报名截止时间：**2024年6月\*\*日下午17点30分

**2.报名方式：**电子邮件报名

**3.报名所需提供资料及要求**：详见公告附件3报名资料

**\*温馨告知：报名资料除封面外，其他材料须双面打印，打印出来的资料盖章后，扫描成PDF版，各报名供应商应确保所提供报名资料一定要真实、完整、清晰可辨，报名资料模糊不清、难以辨认，视为未提供处理，由此造成报名不成功、不能进入评审环节等严重后果由供应商自行负责。**

**4.评审时间及地点：**待定（根据医院工作安排通知符合要求报名公司）

**三、供应商资格要求**

1.必须是中华人民共和国境内注册的独立法人，持有有效的企业法人营业执照（提交有效的营业执照（或事业法人登记证或身份证等相关证明） 副本复印件并加盖供应商公章。

2.近三年内没有违规违纪记录（需提供承诺函，格式自拟，并加盖供应商公章）

3.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。（需提供承诺函，格式自拟，并加盖供应商公章）

4.本项目不接受联合投标人;不接受项目分包、转包。（提供承诺函，承诺函必须包含相关文字涵义内容，并加盖供应商公司公章）

**注：供应商若不能同时满足以上条件则视为投标参与无效。**（如发现提供虚假材料者，取消其参加评审资格和成交资格）

**四、联系方式。**

冯老师：020-62236261（采购业务咨询） 邮箱：nywycgb@126.com

潘老师：020-62236099（项目需求咨询）

黄老师：020-62236105（投诉举报电话）

联系时间（工作日）：上午 8:30-12:00，下午14:30-17:30

附件： 1.采购文件

2.报名表

3.报名资料

 南方医科大学第五附属医院

2024年6月\*\*日

1. **用户需求书**

**一、项目概况**

为更好宣传新门诊楼，提升医院整体品牌形象和宣传质量，拟设计制作医院宣传画册，主要对医院特色科室、医疗团队、技术力量、优质护理，医院文化等全面呈现医院的发展和成长，塑造南五人新形象。

(一)项目名称：南方医科大学第五附属医院宣传画册采购项目

（二）数量：1项

（三）采购预算：75000元

★（四）报价要求：本项目为总价包干。报价包含但不限于完成本次项目所有服务内容的费用，包含设计、制作、运输、配送、各种税费及合同实施过程（项目制作期间产生的人工、差旅费等）中的应预见和不可预见费用等完成合同规定责任和义务、达到合同目的的一切费用。**（需提供承诺函，格式自拟，并加盖供应商公章）**

（五）项目完成时间：自接采购人通知之日起30天内完工。

（六）服务地点：南方医科大学第五附属医院（院区）。

（六）画册内容包含纪念画册（精装版）、纪念画册（简装版）和医院简介折页。

**二、项目需求及清单**

（一）供应商需提供画册整体策划、创意设计、排版编辑、印刷包装、运输服务，画册要求装帧精美、便于存放收藏。采购清单及要求如下：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **规格要求** | **单位** | **数量** |
| 1 | 纪念画册（精装版） | 尺寸：260\*260mm工艺要求：封面157克双铜纸彩色哑膜压纹裱1200克灰板纸；局部烫金击凸；封二医院立体造型纸雕；内页200克哑粉纸双面彩印；无线胶装。外包装200克硫酸纸烫LOGO贴双面胶。 | 册 | 500 |
| 2 | 纪念画册（简装版） | 尺寸：260\*260mm工艺要求：封面250克双铜纸彩色哑膜压纹裱局部烫金击凸；内页200克哑粉纸双面彩印；无线胶装。 | 册 | 2000 |
| 3 | 医院简介折页 | 尺寸：415\*285mm工艺要求：250克珠光纸双面彩印，局部烫金；二折三页包心折。 | 份 | 4000 |
| 4 | 设计费 | 画册/折页设计 | 项 | 1 |

（二）质量标准

1.印刷油墨需采用环保油墨。（符合国家环保标准）

2.印刷图案牢固，要求用手按压不染色。

3.印刷图案、文字、线条清晰、完整、不变形。

4.印刷网纹要求层次丰富，网点清晰。

5.印刷成品整洁、无明显脏污、刀丝。

6.印刷各色图案套准，误差小于0.3mm。

（三）供应商具有完成本项目的能力，并有相关案例作品。投入创作团队3人及以上完成本项目，其中主创人员须从事平面设计5年以上（提供相关证明材料和近一年任意一个月社保证明，并加盖供应商公章）。

（四）知识产权

1.供应商必须保证，采购人在中华人民共和国境内使用的资料、技术、服务或其任何一部分时，享有不受限制的无偿使用权，如有第三方向采购人提出侵犯其专利权、商标权或其它知识产权的主张，该责任应由供应商承担。

2.本次活动而进行的所有设计成果（电子版在内的资料等)，版权归属于采购人所有，并在制作完成后最终工作成果无偿提供给采购人，知识产权归采购人所有。未经采购人许可，供应商不得以任何形式侵犯其知识产权，否则，采购人有权依法追究其法律责任，并要求供应商赔偿因此造成的采购人损失(包括但不限于物质损失、名誉损失)。

（五）违约责任

1.成交供应商不能按时交付的，采购方有权不向成交供应商支付货款。成交供应商应向采购方偿付相当于不能交付部分货款的百分之二十的违约金；

2.成交供应商不能提供符合采购文件、响应文件及合同要求的服务的，采购方不向成交供应商付款，并保留起诉违约之权利。

（六）其他要求

▲1.供应商提供具有展示供应商设计水平的画册样品（主要针对采购人的设计理念、效果呈现、医院风格等方面，不限于各类医院风格设计画册样品）；

▲2.现场评审时，供应商须根据本项目要求提供文案设计并现场进行PPT展示，所提供的PPT需用U盘拷贝至现场播放并存底。

3.供应商对采购人所提供的资料，未经授权，不得以任何形式泄露，更不得做商业用途。

4.供应商制作的设计方案、样式等需经采购人确认后才能印刷。

**三、商务要求**

1.付款进度及方式：

1.1经最终验收合格后30个工作日内，供应商开具的正式发票，经采购人核对无误后，采购人向供应商支付合同100%款额。

1.2支付方式采用银行转账支付。

1.3如遇节假日或不可抗拒原因，支付日期顺延，过后方可给予付款。

2. 质量保证和售后服务

2.1成交供应商保证采购人采购的产品各项技术指标应完全符合国家有关质量监测、环保标准及产品出厂标准。

2.2成交供应商应指派专人负责与采购人联系售后服务事宜。

2.3成交供应商提供三包服务，服务方式均为上门服务，即由成交供应商派员收集内容和送货，由此所产生的一切费用均由成交供应商承担。

2.4设计作品交货时间：设计样稿应在采购公司接到通知后的3天内根据采购单位设计要求提供样稿，每次采购单位提出修改意见后 1小时内“无条件”配合采购单位的时间要求完成。

2.5非采购人的人为原因而出现货物质量问题由成交供应商负责退换，并承担因此而产生的一切费用。

2.6成交供应商应按采购人要求包装并在包装箱外侧标出货物品名、数量等。

3.验收要求：

3.1采购人与成交供应商一起对供货的产品进行验收。

3.2验收标准：符合采购文件、响应文件及合同要求的设计色、材、尺寸、数量及完整性。

3.3对不符合制作要求和安装要求的宣传品，成交供应商必须无条件退货，给予重新设计与制作，所产生的费用由成交供应商承担。

3.4成交供应商未能履行采购文件和合同所定事项，或供应不符合要求的宣传品，除要承担因此产生的一切损失和费用外，采购人有权另行委托第三方进行整改，全部费用均由成交供应商承担并工期不予顺延。

**备注：**

1.标有“★”的条款均为必须完全满足指标，报价人须进行实质性响应，报价人若有一项带“★”的条款未响应或不满足，将按无效投标处理。

2.标有“▲”的条款均为评审的重要评分指标，报价人若有部分“▲”条款未响应或不满足，将导致其响应性评审严重扣分。

3.成交原则：根据评审标准按综合评分法进行评审，按其评审总得分由高到低顺序排列评分情况，排名第一的供应商为第一成交候选人。

4.报价要求：本项目采用多轮次报价，各供应商现场再次统一填写总价报价表。

5.供应商有下列情形之一的，将列入我院黑名单管理，在此后的三年内不得参与我院任何采买活动：

（1）提供虚假材料谋取中标、成交的；

（2）采取不正当手段诋毁、排挤其它供应商的；

（3）与其他供应商或者采购机构恶意串通围标的；

（4）随意申请撤换或放弃中标/成交结果的；

（5）中标、成交后无正当理由拒绝或迟迟不签订采购合同的；

（6）无正当理由拒绝履行合同和有关承诺，或擅自变更、中止（终止）采购合同的；

（7）一年内有一次以上投诉查无实据、捏造事实或者提供虚假投诉材料的；

（8）实际提供的有关产品性能指标和技术服务能力明显低于采购响应文件或磋商、询价时的承诺的或提供假冒伪劣产品的；

（9）中标/成交后，擅自将采购合同转包或分包给其他供应商的；

（10）向采购人、采购机构行贿或者提供其它不正当利益的；

（11）连续两次供应商履约诚信量化评价得分不合格的供应商；

（12）拒绝有关部门监督检查或者提供虚假情况的。

**第三部分** **资料整理注意事项**

1.供应商在报名资料的基础上，根据采购文件第四部分相关格式目录内容完善相关资料，完善后的整体资料为一份完整响应文件，响应文件需编页码，相关文件页码与目录上的页码范围一一对应。

**2.响应文件除封面外，其他材料须双面打印，各报名供应商应确保所提供响应文件资料一定要真实、完整、清晰可辨，响应文件模糊不清、难以辨认，视为未提供处理，由此造成不能进入评审环节等严重后果由供应商自行负责。**

3.响应文件需要一正三副共4份，封面应注明“正本”、“副本”字样并加盖公章、装订成册，副本可用正本复印并在封面上加盖公章。**（具体数量另行通知）**

4.所有响应文件须密封在一个不透明的外层封装中；并在封口位置处加盖公章，如因响应文件未密封导致不能进入磋商环节者，一切后果由供应商自负。

5.供应商携带密封的响应文件参加院内采购评审会议。

6.报名时提供的资料与响应文件不一致时以响应文件为准。

7.法定代表人或授权委托人（如有授权）需本人到场参加采购评审会议并出示身份证原件审核入场签到。

8.各供应商需认真阅读以上注意事项，不按要求提供响应文件者后果自负。

## 第四部分 相关格式文件

**南方医科大学第五附属医院**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*采购项目**

**响应文件**

项目编号：

公司名称：

业务代表：

联系电话：

联系邮箱：

日 期：

**目 录**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **材料名称** | **页码范围** |
| 1 | 封面（详见相关格式文件） | / |
| 2 | 目录（详见相关格式文件） | / |
| 3 | 评分自查表 （见相关格式） | 第( )页 |
| 4 | 用户需求偏离表（详见相关格式文件） | 第( )页 |
| 5 | 供应商营业执照（提供复印件并加盖供应商公司公章） | 第( )页 |
| 6 | 供应商法定代表人资格证明书（详见相关格式文件） | 第( )页 |
| 7 | 供应商法定代表人授权委托书（详见相关格式文件） | 第( )页 |
| 8 | 近三年内没有违规违纪记录（需提供承诺函，格式自拟，并加盖供应商公章） | 第( )页 |
| 9 | 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。（需提供承诺函，格式自拟，并加盖供应商公章） | 第( )页 |
| 10 | 本项目不接受联合投标人;不接受项目分包、转包。（提供承诺函，承诺函必须包含相关文字涵义内容，并加盖供应商公司公章） | 第( )页 |
| 11 | 报价表 | 第( )页 |
| 12 | 公司简介（格式自拟） | 第( )页 |
| 13 | 整体服务方案（格式自拟） | 第( )页 |
| 14 | 投入人员情况（格式自拟） | 第( )页 |
| 15 | 2021年1月1日至今同类项目的业绩用户名单（需提供合同关键页复印件或中标/ 成交通知书复印件，并加盖供应商公司公章） | 第( )页 |
| 16 | 公平竞争承诺书（详见相关格式文件） | 第( )页 |
| 17 | 关于资格和响应文件的声明函（详见相关格式文件） | 第( )页 |
| 18 | 公司认为需补充的相关资格文件或证明（格式自拟） | 第( )页 |
| 19 | “★”条款响应情况（需提供承诺函，格式自拟，并加盖供应商公章） | 第( )页 |

**用户需求偏离表**

**▲供应商应根据所投产品/服务的情况逐项如实填写“用户需求响应偏离表”并作为供应商评分的重要依据。如不按所投产品/服务实际响应情况填写或不填写，视为不符合采购文件要求，对应技术参数和商务参数不得分，由此产生的不良后果由供应商自行负责。**

**无偏离：所投产品/服务响应采购文件需求；**

**正偏离：所投产品/服务优于/高于采购文件需求；**

**负偏离：所投产品/服务不符合采购文件需求。**

**一、“★”号条款响应情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 是否偏离（无偏离/正偏离/负偏离） | 页码范围 | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**二、“▲”号条款响应情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 是否偏离（无偏离/正偏离/负偏离） | 页码范围 | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**三、项目需求及清单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 是否偏离（无偏离/正偏离/负偏离） | 页码范围 | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**四、报价要求**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 是否偏离（无偏离/正偏离/负偏离） | 页码范围 | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**五、商务要求**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 是否偏离（无偏离/正偏离/负偏离） | 页码范围 | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**六、合同条款**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 是否偏离（无偏离/正偏离/负偏离） | 页码范围 | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**七、其他**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 是否偏离（无偏离/正偏离/负偏离） | 页码范围 | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**报价表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **内容** | **公司报价（人民币：元）** | **备注** |
| 南方医科大学第五附属医院宣传画册采购项目 | 大写：小写：  |  |

**1.温馨提示（金额大写）：**壹、贰、叁、肆、伍、陆、柒、捌、玖、拾 、佰、仟、万

**2.其他承诺：**

公司全称（加盖公章）：

 公司法定代表人或授权代表签名：

 日 期： 年 月 日

**法定代表人资格证明书**

兹证明， 同志， （性别），现任我司 职务，为本公司的法定代表人，特此证明。

公司法定代表人签字（盖章）：

公司名称（加盖公章）：

日 期：

 

**法定代表人授权委托书**

**本授权书声明：**

注册于 （公司地址） （公司名称）的 （法定代表人姓名、职务）代表本公司授权 （被授权人的姓名、职务、联系方式）为本公司的合法代表，以本公司名义负责处理在南方医科大学第五附属医院 \*\*\*项目院内采购活动中一切与之相关的事宜。

授权日期： 至

本授权书在签字盖章后生效，特此声明。

公司法定代表人签字（盖章）：

被授权人签字（盖章）：

公司名称（加盖公章）：

日期 ：



**2021年1月1日以来同类项目经验情况一览表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **业主名称** | **项目名称** | **合同签订时间** | **业主单位****联系人及电话** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| 小计 |  |  |  |  |

注：2021年1月1日至今同类项目的业绩用户名单及证明材料（证明材料需提供合同复印件或中标/成交通知书，并加盖公章）。

**公平竞争承诺书**

**南方医科大学第五附属医院：**

本公司愿接受贵单位邀请，积极参加\*\*\*\*\*\*\*项目（项目编号：\*\*\*\*\*\*） 的采购活动。为杜绝商业贿赂现象，维护良好管理秩序，共同营造公平、公正的竞争环境，我方郑重承诺：

1.遵守贵单位就项目采购所制定的所有相关流程及要求，并保证所提交《响应文件》中相关资料与描述真实有效。

2.坚持投标独立性，保证不以任何手段了解或意图了解其他参与人情况及其信息。

3.保证不私下接触贵单位负责采购组织工作的人员及相关领导。

4.保证不对贵单位负责采购组织工作的人员及相关领导进行宴请、招待，或赠送及承诺赠送礼金、礼品、礼券、其他利益。

5.除贵院公开渠道获取相关信息外，保证不以其它方式刺探或意图刺探贵司采购信息及其进展。

6.保证采取内部约束措施，禁止具体经办人或其他相关人员私自实施前述各项禁止性行为，并对其违规后果承担连带责任。

7.保证所提交的相关资质文件和证明材料的真实性，有良好的历史诚信记录，并将依法参与项目的公平竞争，不以任何不正当行为谋取不当利益，否则愿意承担相应的法律责任。

8.如出现违反上述各项承诺情况，自愿接受贵院取消资格等处罚措施，并对贵院因此所受损失进行全额赔偿。

9.如贵院负责招投标组织工作的人员及相关领导，明示或暗示要求宴请、招待，或索取礼金、礼品、礼券、其他利益，或故意刁难、显失公平的，保证立即向贵院监察部门进行举报。

特此承诺。

 公司名称（盖章）： \*\*\*\*公司

公司法定代表人（或法定代表人授权代表）（签字或盖章）：

 日 期： 年    月    日

**关于资格和响应文件的声明函**

致：南方医科大学第五附属医院

关于贵方院内采购项目名称：南方医科大学第五附属医院\*\*\*\*项目(项目编号：\*\*\*\*)，本签字人愿意参加本项目的院内采购活动，提供采购文件中规定的货物、工程及服务，并证明提交的下列文件和说明是准确的和真实的，并作出如下声明：

1.我方具有独立承担民事责任的能力；

2.我方具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3.我方有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

4.我方具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

5.我方不存在以下情况：以联合体形式参加本项目院内采购活动；

6.我方不存在以下情况：以分包、转包形式参加本项目院内采购活动；

7.我方在参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法、违规及刑事犯罪记录；

8.我方不存在以下情况：法定代表人或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，不同时参加本采购项目的院内采购活动；

9.我方未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“记录失信被执行人或重大税收违法失信主体或政府采购严重违法失信行为”记录名单；不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间；

10.我方为本次磋商所提交的所有证明其合格和资格的文件是真实的和正确的，并愿为其真实性和正确性承担法律责任。

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，一律由我方承担。

特此声明！

公司名称（盖章）：

公司法定代表人（或法定代表人授权代表）（签字或盖章）：

日期：　　年　 月　 日

## 第五部分 合同模板（成功报名后获取）