2024年度医院与媒体合作宣传报道服务采购项目

响应文件

单位名称：

项目编号：

联系人：

联系电话：

日期： 年 月 日

**目录**

[第一章 供应商须知](#_Toc5046_WPSOffice_Level1) 2

[第二章 报价一览表 3](#_Toc9263_WPSOffice_Level1)

[第三章 采购需求 ....4-](#_Toc2839_WPSOffice_Level1)

[第四章 相关证明材料 X-](#_Toc2839_WPSOffice_Level1)X

[第五章 营业执照复印件等 X-X](#_Toc8678_WPSOffice_Level1)

[第六章 承诺函 X-X](#_Toc29117_WPSOffice_Level1)

第七章 其他材料 X-X

#

# 第一章 供应商须知

| **序号** | **应知事项** | **说明和要求** |
| --- | --- | --- |
| 1 | 项目名称 | 2024年度医院与媒体合作宣传报道服务采购项目 |
| 2 | 项目编号 | XJ\_2024\_09\_24 |
| 3 | 项目总预算 | 4.5万/年 |
| 4 | 限价 | 4.5万/年 |
| 5 | 比选方式 | **院内询价-低价中标** |
| 6 | 文件要求 | 1、供应商应按照我院采购文件的格式和要求编制响应文件。2、供应商应当准备电子文件盖章扫描件1份。于2024年9月30日11点前将响应资料以加盖公章PDF版形式通过电子邮件发送至电子邮箱：3158670065@qq.com。响应资料详见附件。包括：1.报价一览表。2.采购需求应答表。3.供应商营业执照复印件及其他相关资料等。3、供应商在递交文件后，在规定的截止时间前，如需修改文件，应重新提交完整的响应文件，在截止时间之后，供应商不得对其递交的文件做任何修改或撤回。4、供应商应确保所提供资料和填写内容真实有效。 |
| 9 | 文件递交地点 | 四川护理职业学院附属医院（四川省第三人民医院）电子版文件发送地址：3158670065@qq.com |
| 10 | 文件递交截止时间 | 2024年 9月30日11：00点 |

# 第二章 报价一览表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 公司名称（加盖鲜章）： |  |  |
| 项目名称 | 单价（万） | 数量（报道条数） | 总价（万） | 备注 |
| 2024年度医院与媒体合作宣传报道服务采购项目 |  |   | 4.5 | 总价4.5万元，单价最低者中标。 |

注：报价包含项目运行所需的一切费用，不涉及二轮报价。

# 第三章 采购需求

|  |
| --- |
| 项目概述：为多渠道、多角度展示宣传医院在高质量建设发展过程中的先进典型和经验做法，通过媒体发布平台，宣传报道医院发展等各项工作成果。技术参数（带**★**号的为实质性要求，不满足视为无效投标） |
| **序号** | **项目名称** | * **商务要求**
 | * **技术要求**
 | **响应/偏离****（正、负）** |
| 1 | 2024年度医院与媒体合作宣传报道服务采购项目 | 1. 服务期限：合同签订之后1年；
2. 响应时间：接到采购人电话通知后，两个工作日内完成相关报道；
3. 售后服务：报道发送完毕后，如接到采购人撤回请求，且该报道能够撤回情况下，供应商需在一个工作日内撤回，并根据采购人需求完成停止或再次推送工作；
4. 付款条款：合同生效并且服务开始后60日内，供应商须向采购人出具合法有效完整的完税发票及凭证资料，采购人自收到上述发票及凭证资料后30日内支付合同总价100%的货款给供应商；
5. 违约责任：如因供应商工作人员在履行职务过程中的的疏忽、失职、过错等故意或者过失原因给采购人造成损失或侵害，包括但不限于采购人本身的财产损失、由此而导致的采购人对任何第三方的法律责任等，供应商对此均应承担全部的赔偿责任。
 | 1.媒体推广：根据医院需求，在相关媒体平台（包括但不限于微信公众号、app、网页等）发布信息，合同期间单次发布字数不少于300字；2.媒体公关：承诺帮助医院在需要时进行舆论引导（提供承诺函）。3.需为省级及以上媒体。 |  |

# 第四章 相关证明材料

# 第五章 营业执照复印件等

# 第六章 承诺函

致：四川护理职业学院附属医院 （四川省第三人民医院）

本单位（单位名称）参加（项目名称）（项目编号：）的询价活动，现承诺我单位：

（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）具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（五）参加本次采购活动前三年内，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；

（七）我方承诺，我单位及其现任法定代表人、主要负责人不具有行贿犯罪记录。

（八）我方承诺，截止至询价截止时间前一个工作日，未在“信用中国”网站等渠道被列入失信被执行人、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。

（九）承诺帮助医院在需要时进行舆论引导。

如违反以上承诺，本单位愿承担一切法律责任。

供应商名称：（盖章)

法定代表人或授权代表（签字或盖章)：

日期:

# 第七章 其他材料