温州市第七人民医院

比选采购文件

**项目名称：公交车公益广告投放服务**

**采购单位：温州市第七人民医院**

**一、招标内容**

 （一）招标单位：温州市第七人民医院

 （二）项目名称：公交车公益广告投放服务

 （三）预算金额：98000元

 （四）投放时限：1年

 （五）投标商所报总价不得高于预算金额，否则当无效标处理。

**二、采购要求**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 城市 | 媒体形式 | 线路 | 发布周期 | 公交数量 | 换刊 |
| 温州市域内（鹿城区、瓯海区、龙湾区） | 公交车后尾广告 | 自选 | 365天 | 10辆 | 1次 |
| 采购人在确定公益广告内容后，由中标商根据采购人需求负责公益广告的制作、更换等一系列后续工作。 |

★投标人可根据以上所列采购要求作为提供服务依据，但所提供服务应相当于或高于招标文件要求，并满足采购需求，否则将作为无效投标。

**三、投标文件的组成**

 （一）投标报价单（附件一）

 （二）法定代表人授权书（附件二）

 （三）企业法人有效营业执照复印件

 （四）投标承诺函（附件三）

 （五）采购要求响应表（附件四）

 （六）法定代表人身份证复印件及投标代表身份复印件

 （七）投标人认为需要提供的其他技术资料

 以上复印件均需加盖公章

 投标人应根据比选文件所提供的格式，内容按顺序装订成册，分别装于技术标和商务标内。投标人应提供技术标、商务标各一式四份的投标文件。其中正本一份、副本三份，每套投标文件的封面应清楚标明“正本”或“副本”字样，若“正本”与“副本”不符，以“正本”为准。投标人没有按照比选文件要求提交全部资料，或者没有对招标文件各个方面做出实质性响应，导致投标被否决的风险由投标人自行承担。

**四、评审方式**

 提供服务满足医院要求且投标报价最低的供应商为中标人，所报价格应包含公益广告的制作、投放等各项应有费用。

附件一：

**投标报价单**

项目名称： （价格单位：人民币元）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目内容** | **费用（元）** | **备注** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| **合计投标报价（大写） 元人民币** | **（小写）** |

**说明：项目报价为完成该项目所需全部物品（包括所有安装配件）、货物的运输、安装、调试、相关税金，以及服务等全部费用，投标人应根据上述因素自行考虑含入投标报价。**

投标商全称（公章）：

 日期：

附件二：

**法定代表人授权书**

温州市第七人民医院：

 （投标人全称）法定代表人 （法定代表人姓名），身份证号： 授权 （全权代表姓名），身份证号： 为全权代表，参加贵单位组织的（ 项目名称）的比选采购活动，全权代表我方处理比选采购活动中的一切事宜。

法定代表人(签字或盖章)：

投标人全称（公章）：

日 期：

法定代表人身份证复印件或扫描件（正反面）：

授权代表身份证复印件或扫描件（正反面）：

附件三：

**投标承诺函**

项目名称：

日期：

致：温州市第七人民医院

 公司很荣幸能参与上述项目的投标。若我单位中标，在此作如下承诺：

 1、我方已详细审核全部招标文件，承诺所选投标产品的技术配置及技术性能相当于或高于招标文件要求，并满足采购需求，否则将承担由此引起的一切后果和相应的法律责任。

 2、若中标，我方将按照院方相关规定和要求签订合同，并且严格履行合同义务。

 3、我方承认此承诺函是我方投标文件的组成部分。

投标商全称（盖公章）：

法定代表人或其委托代理人签名：

附件四：

**采购要求响应表**

项目名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 比选文件要求 | 投标文件响应 | 偏离情况 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | ... |  |  |

**注：**

* 1. **投标人应根据投标设备的性能指标、对照比选文件要求一一对应如实填写技术响应表，在“偏离情况”栏注明“正偏离”、“负偏离”或“无偏离”。未按要求填写的，有可能作负偏离处理。**

**投标人签章：** **日 期：**