绵阳市中医医院

**竞争性磋商文件**

**编号：MYZYYY竞磋（2025）023**

**项目: 绵阳市中医医院传统医药非物质文化遗产项目申报材料准备服务**

**竞争性磋商邀请**

我院拟申报4项传统医药非物质文化遗产项目，以竞争性磋商方式采购一家供应商提供拟申报项目的资料准备服务，诚邀符合条件的供应商参加，现将有关事项公告如下：

**一、项目概况**

1、采购项目名称：绵阳市中医医院传统医药非物质文化遗产项目申报材料准备服务。

2、最高总限价：10万元，单价限价：2.5万/项目

**二、采购方式**

1、采购方式：竞争性磋商，在密封报价基础上进行一轮或多轮磋商。

2、评审方法：综合评分法。

**三、供应商资格要求：**

1、具有独立承担民事责任的能力，若为分支机构参与，需提供总公司授权其参与本次采购活动的授权书，并明确承担民事责任主体的相关证明文件，提供分支机构的营业执照及相关负责人身份证明文件（或事业单位法人证书等证明文件）；

2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4、具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5、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；

7、不接受联合体投标。

**四、报名及采购文件获取：**

1.报名方式：投标单位报名登记表（见附表）、授权委托书（或介绍信）；以上报名资料复印件需加盖公章。将报名登记表扫描成一个PDF文件后发送至邮箱3492093577@qq.com，邮件主题：绵阳市中医医院传统医药非物质文化遗产项目申报材料准备服务+XXX公司。自行在公告附件中下载采购文件。

2.报名时间：2025年9月17日至2025年9月23日17:00（以接收邮件时间为准）。

**五、提交投标文件截止时间、开标时间和地点**

开标时间：2025年9月26日9时00分，开标当天现场提交响应文件，如有变动电话通知。

提交响应文件地点：绵阳市中医医院怀恩楼20楼2018室（绵阳市涪城区涪城路14号）。

开启地点：绵阳市中医医院怀恩楼20楼2018室开标。

**六、联系方式**

报名咨询：**蒋**老师 0816-2625529

项目咨询：王老师 18144263255

监督部门联系电话：0816-2224042

**采购项目技术服务要求、商务要求**

一、采购清单和技术要求：

（一）服务内容：对采购方提供的非物质文化遗产代表性项目，按照《非物质文化遗产代表性项目申报辅助材料制作要求》开展数字化记录工作，包括申报录像片制作、有助于说明申报项目的其他资料以及申报科室的介绍类宣传片。

（二）服务标准：申报录像片制作及有助于说明申报项目的其他资料满足《非物质文化遗产代表性项目申报辅助材料制作要求》的要求。申报科室的介绍类宣传片图像分辨率为4096\*2160，画面整体要求图像的色彩饱和度、清晰度、亮度满足LED大屏、电视、网络上发布传播，声音饱满，配乐适当。

二、制作要求

一、申报录像片

要将项目最核心、最重要的特征与价值，最关键的内容与环节介绍清楚，并达到技术要求。

**（一）技术要求：**

**制式：**MPG、MP4、AVI、MOV等高清格式制作成，分辨率不低于1080P。

**长度：**5-7分钟。据实际情况，申报录像片时长可适当延长。

**文件类型：**应是专为申报书制作的原版录像，而不是任何现成的录像资料（如风光旅游宣传片之类）。

**画外音及字幕：**配有普通话解说词，并配以中文字幕。

**录像片制作：**摄制、编辑要保证质量，尽量避免过多使用变焦、距离过近或过远，要注意摄制、剪辑、音量饱和等效果。

**（二）录像片内容：**

第一部分：概述（1-2分钟）

概括说明申报项目的显著特征，及其社会和自然环境。

第二部分：传承情况（1-2分钟）

概括说明申报项目传承人的基本情况。

第三部分：杰出价值（1-2分钟）

阐释申报项目对相关区域所具有的历史、文化、科学价值，以及申报理由。

第四部分：濒危状况（1-2分钟）

说明申报项目的濒危状况及其原因。

第五部分：保护计划（1-2分钟）

简明扼要地展示保护计划的主要内容和具体步骤。

1. **其它**

申报录像片一共2份，一份有字幕版，一份无字幕版。

二、有助于说明申报项目的其他资料

（一）分布图及其他图表；

（二）附有电子备份的数码照片（统一编号，并附文字说明及摄影者或版权所有者的姓名）；

（三）录音带、录像带、CD\VCD\DVD等格式的音频、视频资料，数字化文件；

（四）历史文献、书面资料、宣传册、简报、所获荣誉等；

（五）其他能反映申报项目的资料；

（六）辅助材料一式4份，封面、封底用白色A4纸胶装，正文双面印刷。

★三、**商务要求**

（一）服务期：合同签订之日起，每个项目在提出开始30天内完成交付使用。

（二）服务地点：采购人指定地点。

（三）付款方式：验收合格后支付100%合同价款。

（四）成交供应商完成的本项目成果资料知识产权归采购人所有。

（五）项目验收：申报录像片制作及有助于说明申报项目的其他资料满足《非物质文化遗产代表性项目申报辅助材料制作要求》的要求。申报科室的介绍类宣传片图像分辨率为4096\*2160，画面整体要求图像的色彩饱和度、清晰度、亮度满足LED大屏、电视、网络上发布传播，声音饱满，配乐适当。

**注:“★”号的条款为本次采购项目的实质性要求，供应商应全部满足。**

**供应商资格要求应提供的相关资料**

|  |  |
| --- | --- |
| **投标人资格资质性要求** | **提供的相关证明材料（须加盖鲜章）** |
| 具有独立承担民事责任的能力 | 提供有效期内的营业执照 |
| 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度 | 出具书面承诺 |
| 具有履行合同所必须的设备和专业技术能力 | 出具书面承诺 |
| 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录 | 出具书面承诺 |
| 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 | 出具书面承诺 |
| 不接受联合体投标 | 出具书面承诺 |

| **综合评分法评分细则** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **评审内容** | | **评审标准** | **分值** |
| 价格部分  （10） | | 满足招标文件的要求且评标价格最低的报价为评标基准价，其价格分为满分10分。其他投标人的价格分按照下列公式计算：  价格分=（评标基准价／投标报价）×10%\*100 | 10分 |
| 商务部分  （15） | 业绩10 | 近五年（2020年8月至今）投标人承担过传统医药非物质文化遗产相关影片项目或类似文化类项目业绩，每有一个得2分，满分10分。要求提供与最终用户签订的合同首页、签字盖章页作为证明。  合同案例中的乙方必须与投标人的名称完全一致，如公司名称发生变更，提供证明文件。 | 10分 |
| 人员配备5 | 拟派本项目技术人员具有传媒或文学相关专业，每人得1分，最高得3分；具有类似项目交付经验10件以上的，每人得1分，最高得2分。  注：需提供相关学历和交付证明，否则不得分。 | 5分 |
| 技术部分  （75） | | 1.服务方案  投标人提供服务实施方案，包括但不限于①总体组织方案②对服务内容的理解③工作重难点分析及解决方案④与被记录人沟通对接方案⑤拍摄方案⑥视频剪辑方案⑦同类视频风格综合评审（图片＋文字描述）⑧项目创新方案⑨档案管理及保存方案等内容进行综合评审，每有一项最高得3分，该项内容与采购需求或与项目特点每有一项缺陷扣1分，本项最高27分。不提供不得分。  (缺陷是指：上述单项内容语言错误、存在歧义；提供服务方案内容描述不完整、过于简单或内容不符合项目实际情况，凭空捏造等) | 27分 |
| 2.进度安排  根据投标人提供①工作分解②进度安排时间表③进度保证措施等内容进行综合评审，每项最高得3分，该项内容与采购需求或与项目特点每有一项缺陷扣1分，本项最高9分。不提供不得分。  (缺陷是指：上述每单项内容语言错误、存在歧义；提供服务方案内容描述不完整、过于简单或内容不符合项目实际情况，凭空捏造等) | 9分 |
| 3.质量保障措施  针对本项目的①服务质量控制体系②内部业务培训体系③针对本项目的具体管理制度④拟派项目团队人员专业素养⑤团队人员岗位配置及岗位职责分工⑥质量承诺⑦拟配备摄影软、硬件及辅助器材等内容进行综合评审，每有一项最高3分，该项内容与采购需求或与项目特点每有一项缺陷扣1分。不提供不得分。  （缺陷是指：语言错误、存在歧义；人员配备情况欠缺，凭空捏造、与本项目无关等) | 21分 |
| 4.应急保障方案  投标人提供完善的应急保障方案，主要包括但不限于：①工作流程及工作设备应急保障②人员安全保障措施等内容每有一项最高得3分，该项内容与采购需求或与项目特点每有一项缺陷扣1分。不提供不得分。  (缺陷是指：上述每单项内容语言错误、存在歧义；提供服务方案内容描述不完整、过于简单或内容不符合项目实际情况，凭空捏造等) | 6分 |
| 5.投标人针对本项目提出切实可行的合理化建议，本项最高3分，不提供不得分。 | 3分 |
| 6.提供工作保密性保证承诺1分,保密保证措施0-2分，保密措施每有一项缺陷扣1分，没有不得分。(缺陷是指：上述单项内容语言错误、存在歧义；提供服务方案内容描述不完整、过于简单或内容不符合项目实际情况，凭空捏造等) | 3分 |
| 7.提供确保高质量完成工作的承诺2分，不承诺不得分。 | 2分 |
| 8.投标人关于本项目提供的后续服务承诺2分，后续服务响应方案0-2分，后续服务响应方案每有一项缺陷扣1分，没有不得分。(缺陷是指：上述单项内容语言错误、存在歧义；提供服务方案内容描述不完整、过于简单或内容不符合项目实际情况，凭空捏造等) | 4分 |

**响应文件部分格式**

**响应文件提供正本一份，副本二份，响应文件扫描件一份放于U盘，密封，加盖公司鲜章。**

**正本或副本**

**响应文件**

**采购人：绵阳市中医医院**

**投标项目编号：**

**投标项目名称：**

**供应商名称（加盖公章）：**

**法定代表人或授权代理人（签字或盖章）：**

**日期：**

**投标日期：年月日**

**联系电话：**

**文件首页编制目录及页码一览表**

**首次报价单**

项目名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 内容 | 单价（元） | 数量（项） | 备注 |
| 1 | 非物质文化遗产代表性项目申报材料准备服务 |  | 4 |  |
| 报价合计：  小写：  大写： | | | |  |

项目编号：

注：1.所有报价均用人民币表示,所报价格是交货地的验收价格，报价包含本项目所需的一切费用。

2.报价不能超过最高限价（单价及总价），否则将作为无效响应处理。

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人或授权代理人（签字或盖章）：

日 期：

**最终报价表**

项目名称：

采购编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 内容 | 单价（元） | 数量（项） | 备注 |
| 1 | 非物质文化遗产代表性项目申报材料准备服务 |  | 4 |  |
| 报价合计：  小写：  大写： | | | |  |

注： 1.所有报价均用人民币表示，所报价格是完成本项目的最终报价，报价包含本项目所需的一切费用。

2、此表不在响应文件中体现，通过资格性及符合性审查后，现场递交。

3、供应商自行准备此表盖章现场备用。

4、最终报价不能超过初始报价，否则将作为无效响应处理（采购人现场修改实质性要求的除外）。

供应商名称：（盖单位公章）：

法定代表人或委托代理人（签字或加盖个人印章）

日 期： 年 月 日

**法定代表人身份证明**

供应商名称：

单位性质：

地址：

成立时间：年月日

经营期限：

姓名：性别：年龄：职务：

系（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人（签字或盖章）：

日期：

注：附法定代表人身份证复印件。

**授权委托书**

（姓名）本人（身份证号码：）系（供应商名称）的法定代表人，现委托（姓名）（身份证号码：）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改（项目名称）响应申请文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：。

代理人无转委托权。

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人（签字或盖章）：

委托代理人（签字）：

日期：年月日

注：1.如由法定代表人签署响应文件时，无需提供本授权委托书；

2.附法定代表人和委托代理人身份证复印件。

**项目服务要求响应表**

项目编号：

项目名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 磋商文件  要求 | 投标响应 | 正/负  偏离 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：1.以上表格格式行、列可增减。

2.供应商按照谈判文件要求做出应答。

3.供应商必须据实填写，不得虚假响应，否则将取消其投标或中标资格等。

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人或授权代理人（签字或加盖个人印章）：

日期：

### 商务应答表

项目编号：

项目名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 商务要求项 | 具体要求 | 响应情况 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：1.以上表格格式行、列可增减。

2.供应商根据采购项目的全部商务要求逐条填写此表。

3.供应商必须据实填写，不得虚假响应，否则将取消其投标或中标资格等。

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人或授权代理人（签字或加盖个人印章）：

日期：

**供应商类似项目业绩一览表**

项目名称：

采购编号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年份 | 用户名称 | 项目名称 | 完成时间 | 合同金额 | 是否通过验收 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：以上业绩需提供磋商文件要求的有关书面证明材料。供应商应如实提供资料，如有虚假，采购人有权取消其投标或中标资格，

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人或授权代理人（签字或盖章）：

日期：

**供应商认为其他需要提供的资料和文件**