邀标书

**项目名称：重庆市中医骨科医院名医工作室视频拍摄项目**

**采购人： 重庆市中医骨科医院**

重庆市中医骨科医院

二○二二年十月

**一、邀请书**

重庆市中医骨科医院将参加2022贵州苗药杯骨伤科临床视频大赛，将对**重庆市中医骨科医院名医工作室视频拍摄项目**进行公开招标，欢迎有资格的投标人参加投标。

**（一）招标项目内容**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | **数量****（个）** | **最高限单价****（元）** | **备注** |
| 重庆市中医骨科医院名医工作室视频拍摄（5分钟/集，共计20分钟/4集） | 以实际拍摄数量作为结算依据 | 20000 |  |

**（二****）应标单位资格要求**

合格投标人应首先符合政府采购法第二十二条规定的基本条件。

1.具有独立承担民事责任的能力；

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.有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5.参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6.法律、行政法规规定的其他条件。

**（三）投标、开标有关说明**

1、凡有意参加投标的投标人，请按照本招标文件要求，制作相应文件在规定的时间和地点提交。

2、投标地点：渝中区解放西路3号（西部药城4楼433室）

3、投标截止时间：2022年 10月14日北京时间17:30

4、开标时间：具体时间另行通知

5、开标地点：渝中区解放西路3号（西部药城4楼433室）

**（四）****投标有关规定**

1、超过投标截止时间递交的投标文件，恕不接收。

2、本项目不接受联合体参与投标。

**（五）联系方式**

联系人：彭老师

电 话：13647628815

1. **项目技术要求**

名医工作室“巴渝正骨诊疗术”手法视频，共4个手法，每个手法时长约3-5分，高清视频，要求将每个手法现场拍摄并剪辑成片。

1.需要具备有二甲及以上医院视频制作服务经验和成功作品的团队，来完成本医院名医工作室视频项目的制作；

 2.完成该项目的策划、文案、脚本等创意创作；

 3.完成该项目视频制作的全程摄像、视频剪辑包装服务；

 4.提供摄像师、音控师、灯光师等团队服务；

 以上技术条款，均须满足。一条不满足，视为废标

1. **项目商务要求**

**（一）实施时间、实施地点及验收方式**

 实施时间：2022.10.17-2022.10.28

 服务地点：重庆市中医骨科医院

 验收方式：按采购标准验收

  **（二）报价要求**

 报价须为人民币报价，包含：人工费、保险费、税费、培训费、个人差旅费及相关服务费等完成本项目的所有费用。因成交供应商自身原因造成漏报、少报皆由其自行承担责任，采购人不再补偿。

 为保证项目质量，中标单位需要在项目实施前期进行垫资。

 **（三）付款方式**

 1、中标人完成项目设计，经采购人签字确认后开始制作时，支付中选价30%。

2、完成整体拍摄项目，经采购人验收合格后，在15个工作日内向中标人支付中选价的70%。

 3、若执行没达到招标方要求，重新执行所产生的所有费用，由投标人自行承担，采购人不再补偿。

 **（四）****合同签订**

采购人与成交供应商应当在成交通知书发出之日起5日内，按照招标文件和成交供应商响应文件及有效承诺文件约定事项签订书面合同。

**（五）投标文件要求**

1.技术要求对照表（附件三）。

2.商务要求对照表（附件四）。

3.相关资质证明

3.1提供投标人有效工商营业执照，符合本次采购经营范围。

3.2提供投标人有效的《经营许可证》复印件。

3.3若投标人代表不是投标人法定代表人，须持有法定代表人授权委托书（附件五）。

3.4投标人法定代表人身份证明书（附件六）。

4.技术方案（附件七）。

5.参与过与本项目有关的介绍彩页资料（作为所投产品技术参数的重要组成部分）。

6.中标承诺书（附件八）。

7.项目报价表（附件九）。

以上所有资料须按顺序装订成册，封面见附件一，并加盖公章骑缝章。

**四、资格审查及评标办法**

**（一）资格审查**

 依据采购相关法律法规规定,由采购对投标文件中的资格证明文件进行审查。资格审查资料表如下：

|  |  |
| --- | --- |
| 检查因素 | 检查内容 |
| 投标人应符合的基本资格条件 | （1）具有独立承担民事责任的能力 | 投标人法人营业执照复印件盖鲜章 |
| （2）法人身份证复印件 | 盖鲜章 |
| （3）授权委托书及被授权人身份证复印件 | 盖鲜章 |

**（二）评标方法**

 本项目采用综合评分法进行评标。

综合评分法，是指投标文件满足招标文件全部实质性要求且按照评审因素的量化指标评审得分最高的投标人为中标候选人的评标方法。按得分由高到低排序确定中标候选人，得分最高者为第一中标候选人，以此类推；若得分相同时，将选择报价低的为第一选中候选人。

 **（三）评标标准**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评分因素****及权重** | **分值** | **评分标准** | 说明 |
| 1 | 报价（50%） | 50分 | 有效的投标报价中的最低价为评标基准价，按照下列公式计算每个投标人的投标价格得分。投标报价得分＝（评标基准价/投标报价）×价格权重×100。小数点四色五入取两位。 | 以开标一览表（原件）单价报价合计为准。 |
| 2 | 服务部分（50%） | 50分 | 执行方案（0—50分）优得25-50分，一般15-30分，差得1-25分，缺乏得0分。 | 投标人根据服务需求内容提供前期制作的临床视频进行展示，并现场讲解视频制作服务方案，评标委员会根据投标人所提供的视频、服务方案进行横向比较独立评分。 |

**（四）废标条款**

在招标采购中，出现下列情形之一的，应予废标：

（1）符合专业条件的投标人或者对招标文件作实质响应的投标人不足三家的；

（2）投标人的报价均超过了采购限价的；

（3）出现影响采购公正的违法、违规行为的；

（4）因重大变故，采购任务取消的。

废标后，除采购任务取消情形外，应当重新组织采购。

**五、投标文件制作要求**

1. **视频内容**
2. 主题鲜明，内容新颖，彰显名医工作室骨伤临床特色。
3. 有完整的片头片尾。
4. 联系医院名医工作室，按照名医工作室视频参赛要求，完成视频拍摄工作。

**二、技术要求**

1. 制式：视频为MOV、MP4等格式。

2. 长度：名医工作室临床视频5分钟/集，共计4集20分钟（根据拍摄实际情况计算）。

3. 分辨率：分辨率不低于1080p（1920×1080，16:9）。

4. 音频、画外音：录制音频清晰无杂音，后期解说、音乐、同期声、现场声等根据所拍视频需求进行匹配。若需配音，需标准普通话配解说词。

5. 字幕：需配有字幕，字幕要使用符合国家标准的规范字，不出现繁体字、异体字、错别字。

6. 拍摄、制作：避免单一角度拍摄，移动画面要保证镜头稳定；采用PR软件剪辑，统一调色，根据所拍视频需求，适当添加CG动画；布光要均匀，避免过曝、偏光、逆光、低光等情况；拍摄背景需干净整洁，画面中人物仪表端庄，着白大衣或正装，腰部以上需在镜头中。

**六、其他事项**

1.其他未尽事宜由中标人与采购人在签约合同中进行约定。

2.中标人所投标产品或服务技术要求与投标文件不符，存在虚假投标情形的，将取消其中标资格。

3.参加本次招标的供应商，对项目招标文件、补遗文件等资料无论下载查看与否，均视为全部知晓招标项目文件的实质性要求内容。

**七、附件/响应文件格式**

附件一：封面

附件二：基本资格条件承诺函

附件三: 技术要求对照表

附件四：商务要求对照表

附件五：法定代表人授权委托书

附件六：法定代表人身份证明书

附件七：技术方案

附件八：中标承诺书

附件九：项目报价表

附件一

致：重庆市中医骨科医院

投

标

文

件

投标项目名称：

投标单位名称(盖章)：

联系人：

联系电话：

附件二

基本资格条件承诺函

致\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ （采购人名称）：

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ （投标人名称）郑重承诺：

1.我方具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，具有依法缴纳税收和社会保障金的良好记录，参加本项目采购活动前三年内无重大违法活动记录。

2.我方未列入在信用中国网站（www.creditchina.gov.cn）“失信被执行人”、“重大税收违法案件当事人名单”中，也未列入中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）“政府采购严重违法失信行为记录名单”中。

3.我方在采购项目评审（评标）环节结束后，随时接受采购人、采购代理机构的检查验证，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》规定的投标人基本资格条件。

我方对以上承诺负全部法律责任。

特此承诺。

（投标人公章）

年 月 日

附件三

技术要求对照表

（投标人公章）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 招标文件详细要求 | 响应文件具体响应情况 | 是否偏离（正或负或无） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

备注：对照表内容应包含“采购项目明细及技术要求”中的全部内容；此表可增减。

附件四

商务要求对照表

（投标人公章）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 类别 | 招标文件详细要求 | 响应文件具体响应情况 | 是否偏离（正或负或无） |
| 交货时间及地点 |  |  |  |
|  |  |  |
| 付 款方 式 |  |  |  |
| 合 同签 订 |  |  |  |
| 验收 |  |  |  |

备注：对照表内容应包含“商务要求”中的全部内容；此表可增减。

附件五

法定代表人授权委托书

致：重庆市中医骨科医院：

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（投标人法定代表人名称）是\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

（投标人名称）的法定代表人，特授权\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（被授权人姓名及身份证代码）代表我单位全权办理上述项目的投标、谈判、签约等具体工作，并签署全部有关文件、协议及合同。

我单位对被授权人的签名负全部责任。

在撤消授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤消而失效。

被授权人签名 ： 投标人法定代表人签名：

（附：被授权人身份证复印件）

（投标人公章）

年 月 日

附件六

法定代表人身份证明书

致：重庆市中医骨科医院：

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（法定代表人姓名）在\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ （投标人名称）任\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（职务名称）职务，是（投标人名称\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_的法定代表人。

特此证明。

（附：法定代表人身份证复印件）

 （投标人公章）

 年 月 日

附件七

技术方案

（主要包括设计理念、拍摄方案等）

附件八

中标承诺书

采购项目名称：

重庆市中医骨科医院：

（供应商名称）郑重声明，我公司如果中标后放弃中标项目，无正当理由不与采购人签订合同，或者在签订合同时向采购人提出附加条件或者更改合同实质性内容，同意采购人取消其中标资格，并承担采购人损失的赔偿责任。

特此声明。

（供应商公章）

年 月 日

附件九

**项目报价表**

重庆市中医骨科医院， 对根据《重庆市中医骨科医院名医工作室视频拍摄项目》报价如下。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 内容 | 单价（元） | 备注 |
| 重庆市名医工作室视频拍摄（5分钟/集，共计20分钟/4集） |  |  |
| 总计 |  |  |

投标人： 法人或法人授权代表：

 （投标人公章） （签名）

年 月 日

说明：以上报价为整体包干价，包含项目产生的设计、制作、验收、税金等所有费用，项目报价表在评审时当众宣读，务必填写清楚，准确无误。