**附件1：**

# 2024年职工趣味运动会活动物资采购项目

# 服装采购项目需求书

★一、项目名称：2024年职工趣味运动会活动物资采购项目

★二、预算总金额：30000.00元。（本次采购根据产品、租赁服

务等使用数量据实结算，上限不超过30000.00元。预计使用数量见★六）

★三、评审办法：采用最低价评标法，符合本需求书所有实质性

要求且总价最低者中标。

★四、服务要求：

1、按医院要求将货物送达院内指定地点并安装、调试，在活动期间供应商需要提供至少2名驻点人员协助医院举办活动。具体活动举办日期以医院最终确认为准，活动时间为1天。

2、活动全程视频拍摄，根据医院需要剪辑成5分钟成品视频。若成品视频不满足医院要求，供应商需重新修改，且不收取其他费用。

3、其他未明确事项以合同要求为准。

**★**五、商务要求

**1、交货期及地点**

1.1 交货日期：5月30日

1.2 交货地点：内江市第二人民医院指定地点。

**2、验收条件：**

2.1 货物及服务需符合本需求书所有实质性要求。

2.2 供采双方根据实际使用数量进行核对，双方确认无误后完成验收。

**3、** **结算要求**：本次采购根据产品、租赁服务等使用数量据实结算，原则上，结算金额不超过预算总金额（30000.00元）。如果实际使用产品总价可能超过预算总金额，供应商方应通过纸质文件通知采购方，待采购方签收文件后，再行讨论是否超额提供货物，如需超额提供，提供货物的金额不能超过本项目预算金额的10%（3000.00元）。

（以上实质性要求可以承诺函的形式进行承诺。）

★六、货物名称、参数、数量及其他要求：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **品名** | **预计使用数量 （此数量只作为报价参考依据，实际结算不以此数量为准）** | **规格** | **参考图片** |
| 无敌风火轮道具 | 8个 | 8\*1米 |  |
| （布） |
| 手脚并用道具 | 4个 | 6\*0.6米 |  |
| （广告布） |
| 十人九足道具 | 4个 | 安全绳材质 |  |
| 分队服 | 260套 | 丝光棉聚酯纤维 |  |
| 奖杯 | 4个 | 水晶玻璃雕刻 |  |
| 矿泉水 | 400瓶 | 怡宝等品牌 |  |
| 奖品（水杯、手持风扇、雨伞） | 270个 | 品牌玻璃杯 |  |
| 手持电风扇 |
| 雨伞 |
| 音响 | 1套 | 双十五音响一对 | 租赁 |
| 背景 | 1套 | 喷绘，6M\*8M | 内容不定，按医院要求制作 |
| 横幅 | 8 | 0.8M\*10M | 内容不定，按医院要求制作 |
| 手举牌 | 4 | 0.4M\*0.6M | 内容不定，按医院要求制作 |
| 视频拍摄 | 1 | 两机位加航拍，成品5分钟，包剪辑 |  |

注：带★的要求为实质性条款，不满足作无效响应处理。

附件2：

**资质文件格式**

**法定代表人授权委托书**

内江市第二人民医院：

本授权声明： （供应商名称） （法定代表人姓名、职务）授权 （被授权人姓名、职务）为我方 “ （项目名称）” 的询价活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关响应、签订合同以及执行合同等一切事宜。

代理人无转委托权，本授权书自 年 月 日签字生效。

法定代表人签字或者加盖个人名章： 。

授权代表签字或者加盖个人名章： 。

供应商名称： （加盖单位公章）

**承诺函**

内江市第二人民医院：

我单位作为本次采购项目的供应商，根据采购文件要求，现郑重承诺如下：

1. 具备参加本项目规定的以下条件：

（一）在中华人民共和国境内注册，具有独立法人资格；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具备履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（五）本项目规定的其他要求。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取中选追究法律责任。

供应商名称： （盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**供应商应当提供的资格、资质性及其他**

**相关材料**

（供应商提供加盖公司鲜章的书面证明材料）

**内江市第二人民医院 院内询比价报价表**

项目名称：2024年职工趣味运动会活动物资采购项目

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 总金额（元） |
| 第一次报价 | 2024年职工趣味运动会活动物资采购项目 |  |
| 第二次报价 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 最终报价（元）： | | |
| 大写金额（元）： | | |

注：报价包含运输、安装、调试、检验、培训、调换、税金和保险等费用以及采购文件规定的其他费用均应包含在报价中。

供应商名称： 法定代表人或授权代表（签字）：

日期： 年 月 日

**实施及服务方案**

（详细阐述，包含但不限于计划、方案、服务承诺等）