**重庆医科大学附属第一医院**

**2024年医联体大会会务服务招标文件**

我院拟举办2024年医联体大会活动，拟请专业公司负责相关会务服务，欢迎有资质和有实力的会务承办机构参与投标。

一、招标概况

（一）项目名称：重庆医科大学附属第一医院2024年医联体大会活动会务服务

（二）项目实施地点：重庆医科大学附属第一医院学术报告厅

（三）项目背景：召开重庆医科大学附属第一医院医联体大会和签约仪式

（四）招标内容

1.提供本次活动相关策划服务：包括协助甲方制定完善详细的活动流程。

2.完成本次活动的设计服务：包括活动主KV和各项物料设计（包括主kv、舞台围挡、签到背景、沿途指引标识、3个奖牌制作、邀请函等）。

3.完成本次活动的执行服务：包括控台搭建及上屏幕内容控制执行、各项彩排、人员上下催场、重要环节工作人员与甲方配合、及时妥善地处理现场的突发问题、活动后相关收尾等工作。

4.完成本次活动的签约仪式准备：约23套左右电子签约柱及ipad；

5.完成本次活动视频内容生产服务：制作暖场视频、制作各个环节背景及确定上屏内容等上屏基础动态视频生产。

（五）活动时间：2024年12月17日

二、服务要求

1.需具备提交响应文件截止日前，有关大型活动的组织策划实施经验。

2.成交供应商必须保证所提供服务符合国家相关法律法规的规定, 并确保符合活动实施方案的要求。

3.供应商需配合采购人做好本次活动的相关服务，包括协助甲方制定完善详细的活动流程、设计、活动的执行、控台搭建及上屏幕内容控制执行、各项彩排、人员上下催场、重要环节工作人员与甲方配合、及时妥善地处理现场的突发问题、活动后相关收尾等工作。

4.供应商需配合采购人完成本次活动的视频生产、制作暖场视频、制作各个环节背景及确定上屏内容等服务。

5.投标时供应商须提供本项目的具体服务方案。

三、报价说明

1.报价包括完成本项目所需全部费用（包括完成本工作对应的工作人员工资、劳保、设备、管理费、税金等）。因中标人自身原因造成漏报、少报皆由其自行承担责任，采购人不再补偿。

2.本项目预算：5万元。投标报价不高于预算金额。

1. **费用结算**

本项目无预付款，活动结束，双方无异议后，由中标方出具发票，采购人5个工作日内启动付款程序，30个工作日内付清费用。

**五、投标人资格要求**

1. **基本资格条件**

投标人须具有独立承担民事责任的能力，具备履行合同相应能力，营业范围与本次招标项目相适应，具有会务、宣传、服务类等经营范围。【报名资料**必须**提供：营业执照复印件（标注出与本次招标项目相符合的经营范围）】

1.提供法定代表人身份证明书、法定代表人授权委托书。【报名资料**必须**提供：法定代表人身份证明书、法定代表人授权委托书（附件1）。】

2.具有良好的商业信誉，前三年内，在参加政府采购活动及经营活动中没有重大违法记录。【报名资料**必须**提供：投标函（附件2）】

3.本项目不接受联合体投标。

1. **特定资格条件**

提交响应文件截止日前，具有类似业绩2个。【报名资料必须提供：以上支撑材料。】

**六、报名须知**

1. **报名方式：**将报名资料于报名时间内发送至邮箱进行网上报名，进行资质初审。（报名邮箱：2987352792@qq.com ；报名时间：详见最后一条。）
2. **报名资料的编制：**
3. 报名资料内容：
4. 报名资料封面及目录。
5. “投标人资格要求”中所有资料复印件（按照“投标人资格要求”中的顺序进行编排）。
6. 其他（投标人自行补充）。
7. 报名资料格式：所有报名资料必须形成1个PDF。
8. 报名资料和报名邮件的命名规范：“公司完整全称+项目名称 报名资料”
9. 报名资料数量：1份。
10. 报名资料盖章：所有资料均须盖投标人鲜章。
11. **现场勘察：**

投标单位自行勘察现场，以了解本项目实施的现场情况。凡是参与投标的单位，无论勘察现场与否，均视为充分了解本项目的实施条件，若有疑议，请于投标前联系。现场勘察联系人及联系方式：详见最后一条。

**七、投标须知**

1. **投标费用：**招标文件无需购买，各投标人自行在重医附一院官网下载，并承担投标文件编制与递交所发生的一切费用，在任何情况下，招标单位对上述费用均不承担任何责任。
2. **投标文件的编制：**
3. **投标文件的组成（包含但不限于）**：
4. 封面及目录。
5. 报价表（格式自拟）。
6. 法定代表人身份证明书、法定代表人授权委托书（附件1）。（被授权人必须为投标单位的在职员工，并提供投标单位购买的社保证明作为证明）
7. 投标函（附件2）。（实质性响应本招标文件内容）
8. “投标人资格要求”中所有资料复印件。
9. 近三年主要同类业绩。
10. 其他。
11. **装订顺序：**请按照以上顺序装订投标文件。
12. **文件数量：**投标文件一式两份，正本一份，副本一份。
13. **文件密封：**所有资料均盖投标人鲜章，用文件袋或专用信封密封，并在封面写明项目名称、投标人名称等基本信息，封口处签字盖章。
14. **文件递交：**投标文件密封后于开标时递交。
15. **其他：**投标文件原则不退还，由投标单位自行备份留底。
16. **评标方式：**招标单位组织由医院相关部门及监督部门组成的评标小组进行评议，结合投标单位资质、经验、实力、社会信誉度、本项目投标报价及方案，选择中标单位并与之签订合同。
17. **严禁**串标、围标等恶意行为，若发现此类情况，取消投标资格，若已中标、成交，视为无效，相关供应商两年内禁止参与我院投标。
18. **采购结果公告：**请于重医附一院官网自行查看。

**八、报名、开标的时间及地点**

1. **报名时间、地点及咨询方式**

1.报名时间：2024年 11 月 27 日--2024年 11 月 29 日上班时间

2.报名邮箱：[2987352792@qq.com](mailto:2987352792@qq.com)

3.报名咨询：张老师89012632 朱老师89012770

4.项目咨询、现场勘察、创意讨论、方案交付等相关事宜联系人：

陈老师 89012209 易老师89011459

1. **开标时间、地点及咨询方式**

1.开标时间：另行通知。预计为2024年12月4日，时间紧张，请提前准备好报名资料和投标文件。

2.开标地点：重庆医科大学附属第一医院（重庆市渝中区袁家岗友谊路1号）5号楼A栋 总务处804室

3.开标咨询：同报名咨询。

# 附件：

1. **法定代表人身份证明书/法定代表人授权委托书**
2. **投标函**
3. **报价表**

**重庆医科大学附属第一医院**

**2024年 11 月27日**

附件1-1

**法定代表人身份证明书**

项目名称：

致：**重庆医科大学附属第一医院**（采购人名称）：

本人 （法定代表人姓名）是（投标单位名称） 的法定代表人，任 （职务名称）职务，身份证号码：；联系电话：  **，**单位座机： **，**邮箱：  **。**

特此证明。

附：1.法定代表人二代身份证复印件加盖公章（身份证应提供清晰的正反面）

（投标单位公章）

年 月 日

附件1-2

**法定代表人授权委托书**

项目名称：

**致：重庆医科大学附属第一医院**（采购人名称）**：**

本人（职务：身份证号码：；联系电话： **；**单位座机：）系（单位名称）的法定代表人，现授权委托**本公司**的（职务：身份证号码：；联系电话： ；邮箱：  ）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字负全部责任。

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。

特此委托。

被授权人： 投标人法定代表人：

（签字或盖章） （签字或盖章）

附：1、法定代表人二代身份证复印件加盖公章（身份证应提供清晰的正反面）

1. 被授权人二代身份证复印件加盖公章（身份证应提供清晰的正反面）
2. **被授权人最新清晰社保证明加盖公章（勿遗漏）**

（投标单位公章）

年 月 日

附件2

**投标函**

项目名称：

致：**重庆医科大学附属第一医院**（采购人名称）：

（投标人名称）系中华人民共和国合法企业，注册地址： 。我方就参加本次投标有关事项郑重声明如下：

1. 我方完全理解并接受该项目招标文件所有要求。
2. 我方提交的所有投标文件、资料都是准确和真实的，如有虚假或隐瞒，我方愿意承担一切法律责任。
3. 我方承诺按照招标文件要求，提供招标项目的技术服务。
4. 我方具有良好的商业信誉，具有负责本项目所必需的设备和专业技术能力，并愿意随时提供相关证明材料。
5. 如果我方中标，我方将履行招标文件中规定的各项要求以及我方投标文件的各项承诺，按《政府采购法》、《民法典》及合同约定条款承担我方责任。
6. 我方参加本项目采购活动前三年内无重大违法活动记录，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，符合《政府采购法》规定的供应商资格条件。我方对以上声明负全部法律责任。

（投标人公章）

年 月 日