**采购文件**

**（服务类）**

**深圳市儿童医院**

1. 评分表

价格分计算方法可分为两种：

方法一：价格分计算：价格分=（评标基准价/投标报价）×价格权重分。（每个供应商可进行两次报价，以第二次报价为最终报价），当价格分<0时，取0。

方法二：价格分=[1-A×丨1-投标价报价/Z丨]×价格权重×100；Z---即本次招标的最佳报价，即对所有通过资格性检查和符合性检查且报价不超过预算控制金额的有效投标报价取算术平均指，并对算术平均值下浮5%作为本次招标的最佳报价。A---价格调整系数，当投标报价低与本次招标最佳报价时，A=0.5；当投标报价高于与本次招标最佳报价时，取A=1。当价格分＜0时，取0；方法二仅适用于工程和服务项目，且通过资格性检查和符合性检查且报价不超过预算控制金额的投标供应商数量不少于7家。当选用此方法不满足上述条件时，使用方法一。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评分项** | | | **权重** | |
| 1 | **价格部分** | | | **15** | |
| 2 | **技术部分** | | | **60** | |
| 序号 | 评分因素 | 权重 | 评分方式 | 评分准则 |
| 1 | 实施方案（工作措施、工作方法、工作手段、工作流程） | 15 | 专家打分 | 按照投标文件响应情况进行横向比较，分档评分：  评价为“优”得11-15分；  评价为“良”得6-11分；  评价为“中”得1-6分；  评价为“差”不得分。 |
| 2 | 项目重点难点分析、应对措施及相关的合理化建议 | 5 | 专家打分 | 按照投标文件响应情况进行横向比较，分档评分：  评价为“优”得4-5分；  评价为“良”得3-4分；  评价为“中”得1-2分；  评价为“差”不得分。 |
| 3 | 质量（完成时间、安全、环保）保障措施及方案 | 5 | 专家打分 | 按照投标文件响应情况进行横向比较，分档评分：  评价为“优”得4-5分；  评价为“良”得3-4分；  评价为“中”得1-2分；  评价为“差”不得分。 |
| 4 | 拟安排的项目负责人情况 | 8 | 专家打分 | 1、项目负责人有医学相关背景得4分；  2、曾有担任政府企事业单位大型宣传（微电影、广告、短视频项目）项目负责人的，每担任一个项目，得1分，最高4分。  注：需提供项目负责人学历证书证明以及相关项目经验证明，加盖投标人公章，原件备查。 |
| 5 | 拟安排的项目团队成员（项目负责人除外）情况 | 10 | 专家打分 | 考察项目团队成员职称、学历（学位）、资格（资质）、工作经验（业绩）等，横向比较：  评价为“优”得8-10分；  评价为“良”得5-7分；  评价为“中”得1-4分；  评价为“差”不得分。 |
| 6 | 技术参数要求符合度 | 7 | 专家打分 | 技术参数指标要求标“▲”号的重要技术指标，一个负偏离减3分；  不标“▲”号的一般参数每负偏离一个减1分，扣完为止；  提供承诺函以证明重要技术要求或参数符合招标要求，未提供对应承诺函的本项不得分。 |
| 7 | 代表作品质量 | 10 | 专家打分 | 投标人应根据招标要求提供以往短视频代表作品。专家根据作品从情节创意、声音画面感、影视技术运用等方面综合考量打分：  评价为“优”得8-10分；  评价为“良”得5-7分；  评价为“一般”得1-4分；  未提供代表作品或模糊不清本项不得分。  注：U盘拷贝 |
| 3 | **商务部分** | | | **20** | |
| 序号 | 评分因素 | 权重 | 评分方式 | 评分准则 |
| 1 | 投标人同类项目业绩情况 | 5 | 专家打分 | 投标人近三年（2018年至今）同类业绩（医疗健康类/医学人文类宣传片、微电影、短视频等），提供1个或以上同类业绩（医疗健康类/医学人文类宣传片、微电影、短视频等）即得满分，未提供的不得分。投标人必须在投标文件中提供每一个完工项目的合同或中标通知书，否则不得分。 |
| 2 | 投标人获奖（荣誉）情况 | 15 | 专家打分 | 投标人或项目负责人制作影片获得国家级及以上奖项的，每具有一项得5分，每具有一项省级奖项的得3分，每具有一项市级奖项的得1分。累计加分，总分不超过15分。 |
| 4 | **诚信情况** | | | | **5** |
| 序号 | 评分因素 | 权重 | 评分方式 | 评分准则 |
| 1 | 诚信评价 | 5 | 专家打分 | 根据《深圳市财政委员会关于加强招投标评审环节诚信管理的通知》（深财购[2013]27号）的要求，投标人在参与政府采购活动中存在诚信相关问题的，本项不得分，未出现相关诚信问题的得满分。以深圳市政府采购中心供应商库中的处罚记录为准。投标人无需提供任何证明材料，由采购中心工作人员向评委会提供相关信息。 |

说明：

1.本评分表中每一栏的得分最高不得超过该项评审指标的分值。

2.本评分细则要求的相关证明材料如在招标文件其他章节未提及的，投标人应当提供。

3.所提供的证明材料均须加盖公章。

4.响应供应商不得恶意竞价。对于报价差异巨大（低于平均报价50%）的，评审小组有权要求响应供应商在规定的时间内提供相关证明材料，规定时间内不能提供材料或者无法证明的，评审小组有权裁定该报价是否为恶意竞价。恶意竞价的响应供应商将被取消成交资格，并列入黑名单，在此后三年内不得参与我院任何采买活动。如出现多家报价差异巨大（原则上为低于预算价30%的或成倍数下降的），评审小组有权对各报价进行核查判定是否报价合理并有权否决比选评审项目及要求预算价发回重审。

项目：总预算9.8万元

招标参数

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 深圳市儿童医院文明行医与文明就医宣传海报视频拍摄制作服务 |
| 用途 | 通过拍摄就医文明与行医文明宣传海报与视频并进行广泛宣教，对医患双方进行文明行为引导与促进，使行医者、就医者文明内化于心，外化于行，促进和谐医患关系的建设。 |
| 内容 | 1. 拍摄深圳市儿童医院文明行医、文明就医宣传海报制作上墙（文明行医18-20副、文明就医13-15副） 2. 拍摄文明行医宣传视频（6-8分钟）、文明就医宣传视频（5-6分钟） |
| 商务参数 | 1.服务地点：深圳市儿童医院。  2.服务期限：自合同签订之日起至2021年12月15日。3.付款方式：项目服务结束后完成验收合格，一次性支付合同金额全额。  4.根据采购方要求在规定时限内完成文案设计、脚本编写、拍摄、剪辑、修改、审核等工作，制作出成片。中标方于双方约定的时间将成片提交给采购方审定。如有需要对成片进行修改，应根据采购方要求一周内修改完毕后提交给采购方。  5.中标方有专人负责与采购方进行项目对接。拍摄期间中标方有现场拍摄的导演，对出镜人员的表述和肢体等给予指导，对场景、拍摄整体效果予以把关。拍摄期间出镜人员的专业化妆等由中标方负责。  6.中标方应保证本项目拍摄使用的所有视频、图片的著作权、知识产权归采购方所有，并且不侵犯任何第三方的知识产权。否则，中标方须承担由此产生的著作权、知识产权的侵权责任并承担因此而发生的所有费用及给采购人造成的损失。  7.中标方对采购方提供的资料所需保密部分予以保密。  8.成片的视频版权归采购方所有，未经允许不得用于第三方的传播、参赛等用途。  9.采购方有权要求中标方提供并移交视频源素材，用于二次剪辑和传播。 |
| 技术参数 | 1.提供文案策划、脚本的编写及拍摄计划的制定并按照脚本内容进行拍摄。需全程策划、编写分镜脚本，分镜脚本包括但不限于：拍摄技术、配音、配乐、背景文字。  2.组织前期拍摄和后期制作等相关工作。  3.拍摄儿童医院医者文明行医、就诊者文明就医宣传海报制作上墙（文明行医18-20副、文明就医13-15副，具体数量由采购人确定），像素不低于2000万像素。  4.拍摄医者文明行医宣传视频（6-8分钟）、就诊者文明就医宣传视频（5-6分钟）；24帧/秒以上，4K高清拍摄，不超过4K主流分辨率（3840×2160）。常规使用MP4视频文件，横屏16:9（1920\*1080），使用专业的视频设备及收音设备拍摄。  3.按照深圳市儿童医院的修改意见，进行调整、补拍、剪辑。 |

**项目投标文件**

**开标一览表**

**采购编号： SEYSB-FW 2021-002**

**投标人名称（公章)：**

**投标人代表（签字）：**

**投标日期： 年 月 日**

格式2. 开标一览表格式

开标一览表

投标人名称： 招标编号： 包号：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 投标总价 | 服务期限 | 备注 |
|  |  |  |
| 投标总价（人民币大写）： | |  |

法人代表或被授权人签字： 单位盖章：

格式3. 投标分项报价表格式

报价表格式：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  | | | | |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |

法人代表或被授权人签字：

单位盖章：

法人代表或被授权人签字: 单位盖章：

注：1、如果分项报价与总价不一致，以总价为准。

2、如果不提供详细分项报价将视为没有实质性相应招标文件。

3、总计价应等于“开标一览表”中的投标总价

格式4. 技术需求响应/偏离表

技术需求响应/偏离表

投标人名称： 招标编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 需求名称 | 招标文件技术需求 | 投标人响应情况 | 是否有偏离  （填写有/无） | 偏离说明 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

填报说明：

1、本表中的《招标文件技术需求》来自于招标文件第二章“技术需求明细”，投标人须逐条填写在本表中，并作出响应。

2、《投标人响应情况》栏须投标人填写对每条需求的具体响应内容，不得只填写“响应”、“优于”等字样。对于需要提供相关证书的响应内容，应在该栏中填写相关证书名目，并在本表后附加相关证书复印件（加盖公章）。凡在本栏出现遗漏、不填，将会导致该投标不能通过符合性检查。

3、《有/无偏离》栏只需填“有”或“无”，填“有”的可以在其后《偏离说明》栏中作出说明。

法人代表或被授权人签字:

格式5. 商务条款响应/偏离表格式

商务条款响应/偏离表

投标人名称： 招标编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 需求名称 | 招标文件商务需求 | 投标人响应情况 | 是否有偏离  （填写有/无） | 偏离说明 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

填报说明：

1、本表中的《招标文件商务需求》来自于招标文件第二章“商务需求明细”，投标人须逐条填写在本表中，并作出响应。

2、《投标人响应情况》栏须投标人填写对每条需求的具体响应内容，不得只填写“响应”、“优于”等字样。对于需要提供相关证书的响应内容，应在该栏中填写相关证书名目，并在本表后附加相关证书复印件（加盖公章）。凡在本栏出现遗漏、不填，将会导致该投标不能通过符合性检查。

3、《有/无偏离》栏只需填“有”或“无”，填“有”的可以在其后《偏离说明》栏中作出说明。

法人代表或被授权人签字:

单位盖章：

格式6. 项目班子情况格式

项目班子情况

（一）项目班子配备情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 职务 | 姓名 | 职称 | 持何种资格证件 | | | 已承担项目情况 | |
| 证书名称 | 级别 | 专业 | 项目名称 | 项目获奖情况 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1、配备的项目管理、专业技术人员必须是本项目所用的管理、专业技术人员；

2、项目管理、专业技术人员必须是投标单位的正式员工；

3、提供项目负责人、主要专业技术人员资格证书复印件或扫描件（加盖公章）；

4、投标单位聘请的顾问或咨询专家不得作为投标单位的技术人员；

5、提供的资料必须齐全。

投标单位公章：

法人代表或被授权人签字：

（二）项目负责人简历表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | 性别 |  | | 年龄 | |  | |
| 职务 |  | | | | 职称 |  | | 学历 | |  | |
| 参加工作时间 | | |  | | | | | | | | |
| 在执行和已完项目情况 | | | | | | | | | | | |
| 采购单位 | | 项目名称 | | 项目规模 | | | 项目执行日期 | | 在执行或已完 | | 项目获奖情况 |
|  | |  | |  | | |  | |  | |  |

投标单位公章：

法人代表或被授权人签字：

（三）项目班子配备情况辅助说明资料

注：辅助说明资料主要包括班子机构设置、职责分工、有关复印证明资料以及投标人认为有必要提供的资料，辅助说明资料格式不做统一规定，由投标人自行设计。

格式7：法人授权书

**法定代表人授权委托书**

**本授权书声明：**

注册于 （公司地址） （公司名称） （法定代表人姓名、职务）代表本公司授权 （被授权人的姓名、职务）为本公司的合法代理人，以本公司名义负责处理在深圳儿童医院医用耗材采购活动中相关谈判采购事务。

本授权书于 年 月 日签字生效，特此声明。

供应商法定代表人签字（盖章）：

被授权人签字（盖章）：

企业公章：

**法人代表**

**居民身份证复印件粘贴处**

（请加盖骑缝章）

**被授权人**

**居民身份证复印件粘贴处**

（请加盖骑缝章）

**被授权人**

**居民身份证复印件粘贴处**

（请加盖骑缝章）

**法人代表**

**居民身份证复印件粘贴处**

（请加盖骑缝章）

格式8：诚信承诺函

**诚信情况承诺函**

致：深圳市儿童医院

我司参加贵院 招标项目投标，在此郑重承诺：

1、我司未在政府采购活动中出现以下情形之一：

* 1. 被纪检监察部门立案调查，违法违规事实成立的；
  2. 未按规定签订、履行采购合同，造成严重后果的；
  3. 隐瞒真实情况，提供虚假资料的；
  4. 以非法手段排斥其他供应商参与竞争的；
  5. 与其他采购参加人串通投标的；
  6. 在采购活动中应当回避而未回避的；
  7. 恶意投诉的；
  8. 向采购项目相关人行贿或者提供其他不当利益的；
  9. 阻碍、抗拒主管部门监督检查的；
  10. 在政府采购主管部门履约检查中不及格或评价为差的；

（十一）主管部门认定的其他情形。

2、我司已清楚不得作虚假承诺。如违反上述要求作出虚假承诺，其投标将作废，被列入不良记录名单并在网上曝光，一年内不得参加我院投标。

投标人名称（公章）：

投标人代表（签字）：

日 期：