**党媒宣传项目招标邀请**

福建省肿瘤医院对党媒宣传项目采购进行招标，具有提供标的物能力的传媒供应商参加。

1.招标主要货物名称、数量及主要技术规格：见附件“招标内容一览表”。

2.对供应商的资质要求：

（1）具备已年检合格的企业营业执照（三证合一）；

（2）具有企业法定代表人证书（或其委托代理人的委托书及本人身份证）；

（3）要求具有一年以上省级纸媒代理经验，有省级党媒和医疗行业代理经验者优先。

（4）参加本次活动前三年内，在经营活动中没有重大违法违规记录的承诺。

（5）本项目不接受投标联合体。

3.(1)谈判报名时间：2021年4月13日至2021年4月15日(节假日除外)8：00-12：00或14：00-17：00（北京时间）报名请携带或传真加盖公章的营业执照复印件、介绍信，到福建省肿瘤医院总务科报名，逾期报名的将被拒绝。(2)开标时间:2021年4月20日下午14:30，地点：福建省肿瘤医院科研楼1层会议室，开标前请各供应商于科研楼1层总务科等候。（谈判时间或地点若有变动，将由招标人电话通知，以电话通知的时间为准）

4.报价人对本次谈判活动事项提出疑问的，请在投标截止时间3日之前, 以信函或传真的形式与福建省肿瘤医院总务科联系。

5.以上如有变更，福建省肿瘤医院官网（http://www.fjzl.com.cn）通知，请报价人关注。

招标联系人：福建省肿瘤医院总务科

地 址：福州市福马路420号 邮 编：350014 电 话：0591-83660608

传 真：0591-83660608 联系人：小王

福建省肿瘤医院

2021年4月12日

报价内容一览

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项 目 名 称 | 招标要求 | 招标方式 | 数量及版式 | 规格 | 预算金额（万元） |
| 党媒宣传项目采购 | 见附件 | 竞争性谈判 | 5、6、7版面中，其中一整版彩色专题 | 35\*47cm | 19 |

附件：

**招标内容一览表**

1. 项目概况

今年是中国共产党成立一百周年，也是我院建院35周年，高质量发展的提升之年。为展示我院迎接建党100周年取得的成绩，专题宣传报道党建引领高质量发展、党建文化、提升医疗服务能力、内部管理和改革发展等成就，拟在党媒上进行专题宣传。

1. 采购需求

在党媒的版面上，专题宣传我院党建引领高质量发展、党建文化、提升医疗服务能力、内部管理和改革发展等成就。数量为1个彩色版面，规格为35\*47cm。

1. 其他要求

1、公司简介请说明公司成立时间注册资金、公司规模近三年广告代理业务公司年营业额等情况

2、供应商的报价应包括本项目所涉及的有关项目所有费用进行报价，包括：设计、刊登、劳务费用、利润、管理等，以及所有根据合同或其它原因应由供应商支付的税金和其它应缴的所有费用，以及可合理推断的责任和义务。所报的价格在成交后的合同实施期间应保持不变，即不因市场价格或政策性价格的调整而增减。

3、供应商漏报的单价或每单价报价中漏报、少报的费用，视为此项费用已隐含在所报报价中，成交后不得再向采购人收取任何费用。

4、供应商可视自身能力在响应文件中提供更优、更合理的服务承诺。

四、违约责任

1、因成交人原因造成采购合同无法按时签订，视为成交人违约，采购人有权要求成交人支付相应的赔偿。

2、在签订采购合同之后，成交人要求解除合同的，视为成交人违约，对采购人造成的损失的，成交人需支付相应的赔偿。

3、因成交人原因发生重大质量事故，除依约承担赔偿责任外，还将按有关质量管理办法规定执行。同时，采购人有权保留更换成交人的权利，并报相关部门处罚。

4、在明确违约责任后，成交人应在接到书面通知书起七天内支付违约金、赔偿金等。

5、若成交人未按照服务要求提供服务的，成交人须按合同规定支付违约金，否则采购人有权扣除合同款，若合同款不足支付的，成交人须另外支付违约金。

**投标文件格式**

**一、投 标 书**

福建省肿瘤医院：

1、根据你方 项目的投标须知、招标文件等内容，遵照《中华人民共和国招标投标法》等有关规定，经踏勘项目现场和研究上述招标文件的投标须知及其他有关文件后，我方愿以附件中“投标报价清单”的报价并按招标文件等要求承包上述项目，并承担任何质量缺陷保修责任。

2、我方已详细审核全部招标文件及有关附件。

3、一旦我方中标，我方保证质量达到**投标须知、投标文件等规定**标准。

4、我方同意所提交的投标文件在招标文件的投标须知中规定的投标有效期内有效，在此期间内如果中标，我方将受此约束。

5、除非另外达成协议并生效，你方的中标通知书和本投标文件将成为约束双方的合同文件的组成部分。

附件：报价清单

投标人（盖章）：

单位地址：

法定代表人（签字或盖章）：

邮政编码： 电话： 传真：

日期： 年 月 日

报价清单

我司愿意以总价（大写人民币）： 整承接本项目。总费用包含编辑、出版、设计、印刷、装订、包装、运输等内容。

**二、投标委托代表人资格证明书**

单位名称：

地址：

姓名： 性别： 年龄： 职务： 系委托代表人。为投标 项目，签署上述项目的投标文件、进行合同谈判、签署合同和处理与之有关的一切事务。

投标人（盖章）：

年 月 日

**三、投标承诺书**

我司承诺对 项目的院内公开招标最终确定的综合评定最优结果表示认可，并承诺不会对福建省肿瘤医院在本项目招标过程中的工作模式以及终止本项目招标的可能提出疑议。

我司承诺本投标所有的相关承诺书、投标文件等都作为本项目合同不可分割的部分，并承诺本项目合同、承诺书、投标书、方案等相关资料中发生歧义、冲突的条款、指标均以福建省肿瘤医院解释或要求为标准。投标人承诺中标后能够完全配合本项目施工的进度开展工作。

我司承诺福建省肿瘤医院在授予我司合同时有权利增加补充相关内容。

备注：工作模式包括二次谈判等工作模式。

投标人名称（全称并加公章）：

投标人代表签字：

日期： 年 月 日