五象智慧健康城2023年7月宣传视频拍摄服务采购

采购方式：公开简易询价

项目名称：五象智慧健康城2023年7月宣传视频拍摄服务采购

采 购 人：广西北投营销策划有限公司

2023年7月26日

**五象智慧健康城2023年7月宣传视频拍摄服务采购**

询价公告

各单位:

 我公司五象智慧健康城2023年7月宣传视频拍摄服务采购

,项目编号：BTDC-2023-FW4667，现采取公开简易询价方式择优选定服务单位，欢迎各单位参加本次报价，现将有关事项通知如下：

一、项目基本情况

**（一）**项目地点：南宁市良庆区飞云路8号北投大厦A座5楼。

**（二）**项目名称：五象智慧健康城2023年7月宣传视频拍摄服务采购。

**（三）**采购内容：3条约30秒创意视频拍摄服务，具体内容详见“十、报价文件 (格式)” 中附件 1: 报价组成清单。

**（四）**到货周期：合同签署后30天内（具体以我公司要求为准）

**（五）**控制价：25000.00 元（大写人民币贰万伍仟元整）。报价全部采用人民币表示，报价表要求加盖法人单位公章。报价超出控制价的，其报价文件按无效处理。

二、资格要求

**（一）**营业资格

公司在中华人民共和国境内注册的独立法人单位，营业执照具备视频拍摄等范围。

1. 没有处于被责令停业，财产被接管、冻结、破产状态。在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）中未被列入失信被执行人、税收违法黑名单、企业经营异常名单。
2. 自2020年1月起在承接过1个2万元以上宣传视频拍摄等同类型的业绩（证明资料：以中标通知书或合同关键页复印件并加盖报价人公章）。
3. 各报价单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同报价单位，不得参加同一合同项下的采购活动。
4. 本项目不接受联合体报价。

三、交付形式

合作商负责在采购人要求期限内完成五象智慧健康城2023年7月宣传视频拍摄服务。

四、支付方式

**（一）**付款方式：乙方按甲方要求完成约定的所有服务事项，并经甲方验收、据实办理结算手续后90个工作日内，甲方向乙方一次性付清结算款项。款项均以转账方式支付，乙方应向甲方提供有效银行账号，每次付款前乙方应向甲方开具正式的增值税专用发票，乙方迟延开具正式增值税专用发票的，甲方付款时间相应顺延且不承担任何责任。

五、报价文件组成

具体详见“十、报价文件（格式）”，所有资料均须加盖报价人单位公章，并按“十、报价文件（格式）”顺序排列并扫描。

六、报价要求

（一）报价人根据自身实际情况报价。

（二）本项目采用固定单价形式。固定单价包含视频拍摄、剪辑、人工费、路费、意外保险、执行费用及税费等与之相关的一切费用，实际费用最终据实结算。

（三）报价应按询价公告要求提供报价组成清单，供应商必须就本采购项目作完整一次性唯一报价，否则，其报价文件无效。报价文件只允许有一个报价，有选择的或有条件的报价将不予接受。

七、评标办法：

最低评标价法，按照不含税总投标报价由低到高顺序排名。

八、报名及询价文件领取

报名时间：2023年7月26日（发出询价函的时间）至2023年7月27日17时。本项目不收取报名费、材料费、评审费、保证金等任何费用。

报名方式：在广西北部湾投资集团有限公司电子招采平台（https://ebidding.bgigc.com/）先注册，后选择本项目申请报名。

文件获取方式:在广西北部湾投资集团有限公司电子招采平台（https://ebidding.bgigc.com/）下载。

九、报价文件提交要求

（一）各报价人的报价文件必须于2023年7月28日10时前在广西北部湾投资集团有限公司电子招投标系统网（网址：https://ebidding.bgigc.com）提交扫描清楚的报价文件；未按时提交的报价文件采购人不予接受。

（二）报价文件我公司一律不予退回。报价人应承担编制报价文件以及递交报价文件涉及的一切费用，无论询价结果如何，采购人对上述费用不负任何责任，也无需对询价结果作任何解释。

联系人地址： 南宁市良庆区飞云路8号北投大厦A座5楼 。

联系人：钟婷

电话：15871354010

 广西北投营销策划有限公司

 2023年7月26日

十、报价文件（格式）

（封面格式）

报 价 文 件

项目名称：五象智慧健康城2023年7月宣传视频拍摄服务采购

项目编号：BTDC-2023-FW4667

报价人名称： （盖单位公章）

报价人地址：

联系人：

联系人电话：

日期： 年 月 日

**附件**1

报价组成清单

|  |
| --- |
| 五象智慧健康城2023年7月宣传视频拍摄服务采购报价组成清单 |
| 序号 | 项目名称 | 视频时长 | 数量 | 单位 | 不含税单价（元） | 不含税合价（元） |
| 1 | 创意视频 | 30s | 3 | 条 |  |  |
| 不含税合计（元） |  |
| 税率（%） |  |
| 税额（元） |  |
| 含税合计（元） |  |

附件2

公司营业执照副本复印件

**附件**3

**授权委托书**

本授权委托书声明：我 （姓名）系 （报价人名称）的法定代表人，现授权委托 （单位名称）的 （姓名）为我公司签署五象智慧健康城2023年7月宣传视频拍摄服务采购报价文件的法定代表人的授权委托代理人，代理人在开评标中的一切活动（含所签署文件与处理相关事务）我单位均予以认可。

代理人无转委托权，特此委托。

代理人： （签字或盖章） 性别：

年龄： 联系电话：

身份证号码： 职务：

报价人： （盖单位章）

法定代表人： （签字或盖章）

授权委托日期： 年 月 日

【备注：附法定代表人身份证明原件及其身份证、委托代理人身份证等材料的复印件。以上复印件均须加盖报价人单位公章】

**附件4**

**法定代表人身份证明**

报 价 人：

单位性质：

地 址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓 名： 性 别： 年 龄： ，身份证号： 职 务：

系 （报价人名称）的法定代表人。

特此证明。

报价人： （盖单位公章）

日期： 年 月 日

**附件**5

信用中国信用报告

根据最高人民法院等9部门《关于在招标投标活动中对失信被执行人实施联合惩戒的通知》（法〔2016〕285号）规定，报价人不得为失信被执行人（以评标阶段通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）查询的结果为准）

**附件6**

类似项目一览表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **采购项目名称** | **服务对象** | **所在城市** | **项目规模****（元）** | **服务内容** | **目前状态** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

附合同或中标通知书关键页复印件并加盖报价人单位公章。