附件2

一、项目名称

规培人员等户外拓展岗前培训服务项目

二、技术需求

\*1.可承接120人的户外活动，规培人员当日往返；

\*2.规划户外拓展方案三个及以上，规培人员户外拓展不得到有关部门明令禁止的风景名胜区；

\*3.公司所报费用包括活动的策划、组织、场地、交通、餐费、物料、拍摄等活动过程中涉及到的一切费用及保险费、税费等全部费用，医院不再额外支付；

\*4.因天气等客观原因需要更换地点，双方协商确定；

5.服务时间需在2025年8月31日前完成；

\*6.必须提供针对服务方案的应急预案；

7.服务团队：项目服务团队人员配置数量不低于5人，人员岗位配置合理，分工职责明确、精细，团队成员工作经验丰富。有导游、医疗救护、户外运动指导等相关专业技术资格的人员。

8.活动拍摄制作：开展活动时，均需拍摄各环节照片、视频素材。拍摄照片不少于50张、视频素材累计不少于20分钟。照片清晰、构图合理，视频像素1080p以上。

9.本项目最高限价为：18000元；

\*三、商务需求

1.服务期限：合同签订后30日内。

2.服务地点：采购人指定地点。

3.付款方式：统一结算。

4.验收方式：严格按照医院《采购管理实施细则（2025年版）》的要求进行验收。

注：⭐为实质性要求，需要填写技术、商务响应表（附件2-1），

**附件2-1**

**技术、商务响应/偏离表**

**供应商名称：**

|  |
| --- |
| **技术响应/偏离表** |
| 采购文件条目号 | 采购文件要求 | 采购响应文件响应说明 | 响应/偏离 |
| 1 | 可承接120人的户外活动，规培人员当日往返 |   |   |
| 2 | 规划户外拓展方案三个及以上，规培人员户外拓展不得到有关部门明令禁止的风景名胜区 |   |   |
| 3 | 公司所报费用包括活动的策划、组织、场地、交通、餐费、物料、拍摄等活动过程中涉及到的一切费用及保险费、税费等全部费用，医院不再额外支付 |  |  |
| 4 | 因天气等客观原因需要更换地点，双方协商确定 |  |  |
| 6 | 必须提供针对服务方案的应急预案 |   |   |
| **商务响应/偏离表** |
| 采购文件条目号 | 采购文件要求 | 采购响应文件响应说明 | 响应/偏离 |
| 1 | 服务期限：合同签订后30日内。 |  |  |
| 2 | 服务地点：采购人指定地点 |  |  |
| 3 | 付款方式：统一结算 |  |  |
| 4 | 验收方法和标准：严格按照医院《采购管理实施细则（2025年版）》的要求进行验收 |  |  |

采购编号：

供应商名称：         （盖章）

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字或加盖个人名章）：

日期: