附件1

物资清单

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **采购内容** | **数量** | **要求** |
| 节日礼品 | 1000 | 1.最高限价150元；  2.产品需是国内知名品牌；  3.产品应至少包含1年官方质保，供应商需提供质保渠道；  4.需在产品上雕刻或印刷医院标识，若为印刷需防水。 |
| 慰问蛋糕 | 35 | 1.奶油水果蛋糕不小于14寸；  2.蛋糕裱花及外包装需体现医院医师节活动主题；  3.蛋糕装裱所需奶油需为动物奶油，水果需为新鲜水果；  4.需提供蛋糕供应方的食品经营许可证。 |
| 慰问花束 | 35 | 1.棒棒糖+书写笔包装成一捧鲜花，包装精致，可单独放置；  2.装裱需体现医院医师节活动主题。 |
| 导诊台花束 | 21 | 1.棒棒糖+书写笔包装成一捧鲜花，包装精致，可单独放置；  2.装裱需体现医院医师节活动主题。 |
| “十佳卫士”奖杯 从医30、40周年奖状 | 20 | 1.水晶、琉璃、金属、实木等材质；  2.按医院要求印刷或雕刻本次活动相关内容。 |
| “十佳卫士”奖状 从医30、40周年奖状 | 20 | 1.外壳需为皮纹特种纸烫金印刷；  2.按医院要求印刷内容物。 |
| “十佳卫士”绶带 从医30、40周年绶带 | 20 | 1.缎面材质；  2.按医院要求印刷。 |
| 其他奖项奖状 | 28 | 1.外壳需为皮纹特种纸烫金印刷；  2.按医院要求印刷获奖内容。 |
| 主持人服装租赁 | 2 | 医师节庆祝活动现场男女主持人服装租赁 |
| 活动现场演职人员化妆 | 3 | 3名活动现场化妆人员。 |
| 音响租赁 | 1 | 1.医师节庆祝活动现场音箱一组，需保障活动背景音乐、现场演唱及舞蹈音乐播放音质；  2.话筒6只。 |
| 现场活动背景 | 1 | 1.医师节庆祝活动LED屏幕背景制作；包括主场景背景、颁奖背景、演出背景等。  2.医师节庆祝活动拍照签名墙，装裱需满足医师节庆祝活动风格。 |
| 舞蹈服装租赁 | 30 | 医师节庆祝活动现场舞蹈人员服装租赁及化妆。 |
| 路灯装饰牌 | 20 | 院内路灯装饰牌。 |
| 院内氛围布置 | 4 | 晋阳院区和天府院区的公共区域。 |

附件2

品目及报价表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 制造商 名称 | 品牌 | 包装（小）规格、型号 | 单位 | 成交单价 （元） | 配送企业 名称 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：

1.报价应是最终用户验收合格后的总价，包括设备运输、保险、代理、安装调试、培训、税费、系统集成费用和采购文件规定的其它费用。

2.“包号”，按照各产品技术参数对应的包号填写。

3.“报价一览表”为多页的，每页均需由法定代表人或授权代表签字并盖投标人印章。

4.对“各组成部件”未注明“标准件”或“选配件”的，均视为标准配件。

公司名称：

代表签字： 联系方式：

日期：

附件3

业绩证明表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 地区 | 品名 | 规格型号 | 数量 | 价格 |
| 省内 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 省外 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

说明：只填写与本次市场调研产品一致或相当的规格型号。

**附件4**

**质量保证书**

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*：

（制造商家名称）是在 （国名）依法登记注册的，其地址现在 。其主要营业地点现在 。

作为供应商，我方承诺，为本次招标提供的货物为原厂制造、合法渠道供应的全新产品。我方保证以投标合作者来约束自己，并对该投标共同承担和分别承担招标文件中所规定的义务。

供应商单位名称： （盖章）

供应商单位法定代表人或授权代表（签字）：

日期：

附：授权销售产品清单

**附件5**

法定代表人身份授权书

（采购单位名称）：

本授权声明： （投标人名称）

（法定代表人姓名、职务）授权 （被授权人姓名、职务）为我方 “ ”项目投标活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关投标、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

法定代表人或授权代表签字：

投标人名称： （加盖公章）

日期：

★说明：上述证明文件附有法定代表人、被授权代表身份证复印件（加盖公章）时才能生效。