**南京疾控中心慢性病防控**

**系列宣传服务项目**

招标文件

南京市疾病预防控制中心

2021年4月1日

南京市疾病预防控制中心就慢性病防控系列宣传服务项目开展招标，本项目以符合要求，通过综合评定方法确认，详见评分标准附表。欢迎符合资格条件的供应商参加。

**一、项目基本情况**

项目名称：南京市疾控中心慢性病防控系列宣传服务项目

预算金额：6万元

采购需求：为深入推进全市慢性病防治工作，拟采取传统传播模式和新媒体传播模式相结合的方式，积极营造全市宣传氛围，扩大宣传覆盖面和受众面，结合慢病防控主题日，拟计划每年围绕8个主题宣传日，选取1个“主题宣传日”重点宣传，其余7个“主题宣传日”常规宣传。项目服务具体要求包括：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 主题宣传日 | 服务项目 | 服务内容 |
| 重点主题日宣传服务  （1个/年） | 1、纸媒：节点宣传 | ★发布平台：南京市主流报纸  ★篇幅：半版  ★频次：2次  ★内容：南京居民十大死因发布，相关肿瘤数据的发布，市疾控中心慢病防治科工作展示；结直肠癌单病种内容发布；其他肿瘤防治科普内容的发布。  （注：根据采购方提供的素材，审核后发稿该项内容从宣传周前三天及宣传周共贯穿不少于10天时间，） |
| 2、长图设计制作 | ★发布平台：新闻客户端、微信公众号等  ★篇幅：3张  ★内容：一图读懂南京肿瘤防治工作；癌症的真相；预防癌症的十大建议。  注：长图内容根据采购方要求和提供的素材制作。 |
| 3、有奖问卷小程序 | ★发布平台：新闻客户端、微信公众号  ★时间：一周，每天一个  ★内容：宣传周每天围绕一个主题发布相关内容，根据主题设计10个题目的小问卷，答案就在发布的内容中。小程序实现采购方要求的答对可领取相应价值的红包；答错题时显示错误，并提示正确答案；每个ID每天只能领取一次；领取的红包可直接提取到读者微信零钱中等功能。 |
| 4、科普视频 | ★发布平台：新闻客户端、微信公众号、朋友圈等  ★篇幅：3个（每篇1~2分钟）  ★内容：肿瘤防治的科普知识 |
| 其他主题日常规宣传  （7个/年） | 科普宣传 | 发布形式：文字+长图  发布渠道：文字可发报纸+新闻客户端+公众微信号；长图可发新闻客户端+微信公众号 |
| 一个宣传日一篇报道。发布渠道：报纸或新闻客户端 |

**二、申请人的资格要求：**

满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条相关规定；

1. 具有独立企业法人资格，经营范围至少包括投标项目。
2. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（3）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（4）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（5）近三年内（本项目投标截止期前）在经营活动中没有重大违法记录；

**三、获取招标文件**

1. 时间：2021年4月1日； 详见南京市疾控中心官网。
2. 投标文件截止时间、开标时间和地点

递交响应文件开始时间：2021年4月9日下午 2：00；

递交响应文件截止时间：2021年4月9日下午 2：30；

开标时间：2021年4月9日下午2：30。

开标地点：南京市疾病预防控制中心2楼会议室（南京市紫竹林3号）

开标形式：由招标方主持，招标方各业务、职能部门代表参加。开标时查验投标文件密封情况，确认无误后拆封唱标。

公告期限：自本公告发布之日起5个工作日

**三、其他补充事宜**

投标人应根据需求，制定并提交投标文件。投标文件数量：一式三份纸质版（壹份正本、贰份副本），每份磋商文件须清楚标明“正本”或“副本”字样。一旦正本和副本不符，以正本为准。投标人资质并提供其他证明材料（加盖公章）

投标文件由下述部分组成，递交时应按顺序排列：响应申请及声明（格式）（附件一）；投标人法定代表授权书（附件二）； 报价单（附件三）；拟参与本项目人员一览表（附件四）；供应商类似业绩情况表（附件五）；无重大违法记录声明（附件六）。

其他证明材料：具备一年内或近期案例；具有完善的售后服务体系；具有良好的行业信誉，财务数据运营正常；投标人基本情况简介；项目负责人情况表；其他相关材料。

**四、联系方式**

对本次招标提出询问，请按以下方式联系：

1. 采购联系人：采购办，汪娜，83538375
2. 项目联系人：慢病科，洪忻，83538339

附表：综合评分标准表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评分因素** | **评分标准** | 分值 |
| **1** | **报价**  **（30分）** | 价格分采用低价优先法计算，即满足招标文件要求且报价最低的供应商报价为评标基准价，其价格分为满分30分，其它投标人的价格分统一按照以下公式计算：投标报价得分=(评标基准价/该投标人的投标报价)×30分。注：本项目非专门面向中小企业采购，根据财政部《政府采购促进中小企业发展暂行办法》规定，对小型和微型企业产品的价格给予6%的扣除，用扣除后的价格参与评审。 (须提供中小企业声明函) | 30 |
| **2.1** | **实施方案**  **（40分）** | **技术方案。**根据采购需求，结合实际情况，提出主题日宣传总体方案及技术路线等。评委根据方案的完整性、全面性、合理性综合评分。方案详细具体可操作性强得15分，方案较详细具体，可操作性较强得12分，方案粗略可操作性一般得9分。 | 15 |
| **2.2** | **计划进度。**提供详细合理的项目实施进度计划，在要求时间内完成项目任务，并能够随时保障突发性、临时性任务的高质量完成。提供承诺书的得10分，其余酌情评分。 | 10 |
| **2.3** | **项目展示。**根据采购需求，PPT整体汇报展示工作开展及推进情况，项目服务优势及特点，主流媒体发布资源等内容（时间不超过5分钟，PPT拷贝至U盘，随投标文件密封，于开标当日带来）。项目展示综合、全面且具备特点得15分，展示较全面得12分，项目展示不完整或不符合要求酌情给扣分。 | 15 |
| **3.1** | **企业服务综合能力**  **（30分）** | **团队人员保障。**根据供应商针对本项项目配置的人员数量，技术实力及人员素质等情况进行综合评审，项目组成员每有一个得3分，此项最多得15分。 | 15 |
| **3.2** | **项目履约能力。**供应商自2018年1月1日以来卫生相关主题日宣传相关案例，每个案例得5分，最高得15分。 | 15 |
|  | **合计** |  | 100 |

（项目名称）

响应文件

供应商：（盖单位章）

法定代表人或其委托代理人：（签字）

年 月 日

**目录**

（注：供应商根据附件顺序编制投标文件并制作目录（须生成页码））

## 附件⑴：响应申请及声明

**响应申请及声明**

致：南京市疾病预防控制中心

根据贵方（项目名称） （项目编号）公告，正式授权下述签字人(姓名和职务)代表（供应商名称），提交响应性文件并参加采购。

据此函，签字人兹宣布同意如下：

1、我们的资格条件完全符合政府采购法和本次采购要求，我们同意并向贵方提供了与本次采购活动有关的所有证据和资料。

2、总报价为（大写）元。

3、我们的报价产品中**无（有或无）进口产品（服务）。**

4、我们已详细阅读全部响应文件及其有效补充文件，我们放弃对响应文件任何误解的权利，提交响应文件后，**不对响应文件本身提出质疑**。

5、一旦我方成交，我方将根据响应文件的规定，严格履行合同，保证于承诺的时间内完成货物的启动、调试等服务，并交付采购人验收、使用。

6、我方决不提供虚假材料谋取成交、决不采取不正当手段诋毁、排挤其他供应商、决不与采购人、其它供应商或者采购代理机构恶意串通、决不向采购人、评审小组进行商业贿赂、决不拒绝有关部门监督检查或提供虚假情况，如有违反，无条件接受贵方及相关管理部门的处罚。

7、我方正式通讯方式为：

地 址：

电 话：

传 真：

8、我方正式开户银行和账号为：

开户银行：

账 号：

供应商授权代表姓名（签字或签章）：

供应商名称（公章）：

日 期：年月日

## 附件⑵、法定代表人授权书格式

**法定代表人授权书**

南京市疾病预防控制中心:

本授权书声明：注册于（供应商住址）的（供应商名称）法定代表人（法定代表人姓名、职务）代表本公司授权在下面签字的（供应商代表姓名、职务）为本公司的合法代理人，就贵方组织的项目名称，项目编号：采购活动，以本公司名义处理一切与之有关的事务。

本授权书于 年 月 日签字或签章生效，特此声明。

法定代表人签字或签章：

被授权人签字：

供应商盖章：

日 期： 年 月 日

**被授权人的身份证明文件的复印件：**

## 附件⑶、报价表

**慢性病防控系列宣传项目招标报价单**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目 | 报价要求 | 总价（含税） |
| 宣传服务项目 | 报价包括程序开发、媒体发布、设计等全部费用（不含红包实际发放金额） |  |
| 投标人是否属于  小微型企业 | （填写“是”或“否） | |

供应商（盖章）:

授权代表（签字）：

日 期： 年 月 日

说明：

**1、本项目仅接受一个价格，不得填报有选择性报价方案。若有优惠条款须注明，但不得影响报价，影响产品整体功能。**

**2、“投标人是否属于小微型企业”栏内填写“是”或“否”。如填写“是”，投标人需提供《中小企业声明函》、《残疾人福利性单位声明函》、《属于监狱企业的证明文件》。**

## 附件（4）、拟参与本项目人员一览表

**拟参与本项目人员一览表**

项目名称： 项目编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **年龄** | **学历及**  **专业** | **执业**  **资格及证书号** | **技术**  **职称** | **相关工作年限及工作经历** | **拟担任本项目何种工作** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

供应商（盖章）:

授权代表（签字）：

日 期： 年 月 日

## 附件（5）、供应商类似业绩情况表

**供应商类似业绩情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **业主单位** | **业主联系**  **方式** | **工作主要**  **内容** | **合同**  **金额** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

供应商（盖章）:

授权代表（签字）：

日 期： 年 月 日

**附件（6）、无重大违法记录声明格式**

无重大违法记录声明

南京市疾病预防控制中心：

我单位（供应商名称）宣布声明和承诺如下：

**我单位参加本次采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录，且不是失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商。**

（说明：政府采购法第二十二条第一款第五项所称重大违法记录，是指供应商因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。）

声明人：（公章）

日期： 年 月