**河北省青少年儿童障碍赛**

**赛事组织项目**

**询价文件**

采 购 人：长城新媒体集团有限公司

日 期: 2023年6月

**一、询价采购公告**

**一、项目概况**

1.采购人名称：长城新媒体集团有限公司。

2.项目名称：河北省青少年儿童障碍赛赛事组织项目。

3.项目预算金额：250000元（大写：贰拾伍万元整）。

4.采购方式：询价采购。

5.采购内容：河北省青少年儿童障碍赛为期2天，需要负责承担包含所有赛事的策划实施、竞赛组织和场地器材保障、媒体宣传、赛道和场地布置、竞赛工作人员、后勤接待、各类资料印制、安保和医疗医护、赛事保险、餐费、裁判员劳务、设备设施租赁等，保证赛事顺利完成。

6.项目实施地点：河北体育馆。

7.服务期限（或交货期）：自合同签订之日起至赛事结束。

**二、投标人资格要求**

1.资质要求：在中国境内依法注册的法人或其他经济组织，具备承担和实施本项目的相应能力。

2.其他要求：单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同单位，不得同时参与投标；本次采购项目不接受联合体投标。

**三、报名及领取文件时间**

有意向的供应商可于2023年6月5日至2023年6月7日（公休日除外），在长城网下载询价文件，并及时查看有无澄清或修改等资料。

**四、响应文件递交**

响应文件递交截止时间：2023年6月8日15:30，逾期送达的或者未送达指定地点的响应文件，采购人不予受理。

**五、联系方式**

项目联系人：肖雯 联系电话：16631251528

监督电话：0311-89863387

本公告发布媒体：长城网

**二、采购项目要求**

**一、项目概况**

河北省青少年儿童障碍赛为期2天，需要负责承担包含所有赛事的策划实施、竞赛组织和场地器材保障、媒体宣传、赛道和场地布置、竞赛工作人员、后勤接待、各类资料印制、安保和医疗医护、赛事保险、餐费、裁判员劳务、设备设施租赁等，保证赛事顺利完成。

**二、服务内容及服务要求**

（一）比赛地点

比赛地点为河北体育馆。

（二）比赛规模和形式

以全省5岁至10岁幼少儿为参赛目标人群，参赛人数控制在300人左右。设置项目为男女个人障碍竞速和男女团体障碍竞速，分为5-6岁组；7-8岁组；9-10岁组。

（三）项目技术要求

1.符合比赛要求的室内（室外）训练场地、满足比赛要求的相关器材、设备等。

2.比赛场地设施包括赛道（U型赛道，按不同年龄组设置不同难度和不同数量的攀、爬、跑、跳、平衡、负重等项目）、标准器械设备（按赛道要求）等。

3.比赛现场氛围布置包括比赛主题背景板搭建、场地布置、指示牌、宣传板、证件、条幅、道旗等相关内容。

4.比赛的组织实施，包括策划、文案、安保、医疗保障、疫情保障、选手保险、餐饮费用。

5.聘请专业裁判员。

6.个人项目前三名颁发奖牌和获奖证书；团体项目前三名颁发奖杯、奖牌和证书；其他四至八名颁发获奖证书。

（四）媒体宣传

通过10家主流媒体对比赛进行报道。

（五）安全保障

1.场地保障：确保场地、设备、设施安全，保障比赛训练期间参赛人员和工作人员人身安全；

2.医疗保障：每一位参加培训的教练员须购买意外伤害保险，同时安排医护人员值守，其中至少救护车1辆、医护人员2人，随时处理突发意外事件。

3.做好疫情防控措施，如消毒和体温检测等

**（六）验收标准、方法**

需要保质保量按时间进度完成招标文件的服务要求。经比选人验收或比选人指定的第三方验收认可。项目结束后提供相关资料。

**注：以上均为重要参数、指标，投标方投标内容低于采购要求的其投标无效。**

#### **三、响应文件构成**

（1）法定代表人身份证明书

（2）法定代表人授权委托书

（3）报价函

（4）分项报价明细表

（5）资格证明文件

（6）企业概况

#### **四、响应文件报送要求**

响应文件需加盖公章；若发现缺章、漏章、涂改等现象，响应文件视为无效；应将所有响应文件密封，并在封口处加盖公章作为骑缝章，开标前不得开封。

 **河北省青少年儿童障碍赛**

**赛事组织项目**

**响应文件**

供 应 商： （公章）

法定代表人或授权委托人： （签字或盖章）

日 期：

**一、****法定代表人身份证明书**

供应商名称：

单 位 性 质：

地 址：

成 立 时 间： 年 月 日

经 营 期 限：

姓 名： 性别： 年龄： 职务：

系 （供应商全称） 的法定代表人。

特此证明。

|  |
| --- |
| **附：法定代表人身份证双面扫描（或复印）件** |

供应商： （公章）

日期： 年 月 日

**二、法定代表人授权委托书**

本授权委托书声明：我 （姓名） 系 （供应商名称） 的法定代表人，现授权委托 （单位名称） 的 （姓名） 为我公司签署 （项目名称） 项目响应文件的法定代表人授权委托代理人，我承认代理人全权代表我所签署的本项目响应文件的全部内容。

代理人无转委托权，特此委托。

代理人： 性别 ： 年龄：

身份证号码： 职务：

|  |
| --- |
| **附：委托代理人身份证双面扫描（或复印）件** |

供 应 商： （公章）

法定代表人： （签字或盖章）

日期： 年 月 日

**三、报价函**

致：XXXXXXX

我方全面研究了（项目名称）询价文件，决定参加贵单位的本项目询价。我方授权（姓名、职务）代表我方（供应商名称）全权处理本项目询价的有关事宜。

1、我方自愿按照询价文件规定的各项要求完成本项目。我单位承诺本项目总报价为（大写） ：(小写： 元)，服务期限（或交货期）： 。

2、一旦我方成交，我方将严格履行合同规定的责任和义务。

3、我方愿意提供贵单位可能另外要求的，与采购有关的文件资料，并保证我方已提供和将要提供的文件资料是真实、准确的。

4、我方同意所递交的响应文件在60日历天的有效期内有效，在此期间，我方将受此约束。

供应商： （公章）

 法定代表人或授权委托人：（签字或盖章）

 日 期： 年 月 日**四、分项报价明细表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目内容 | 数量 | 单位 | 单价 | 合计 |
| 1 | 场地租赁费 | 2 | 天 |  |  |
| 2 | 专线网络使用费 | 2 | 天 |  |  |
| 3 | 场地音响使用费 | 2 | 天 |  |  |
| 4 | 赛道搭建（轮胎、跨栏、跳箱、绕杆、沙袋、绳梯、三角板、波速球、彩虹隧道等障碍赛器材及围挡） | 1 | 套 |  |  |
| 5 | 场地氛围渲染（主席台、背景板、道旗、条幅、签到墙等） | 1 | 套 |  |  |
| 6 | 10家主流媒体同步宣传 | 5 | 家 |  |  |
| 7 | 奖牌、奖杯、证书等 | 1 | 套 |  |  |
| 8 | 秩序册、裁判长证、裁判员证、工作人员证、教练员证、领队证、指引牌、引导牌、号码贴、桌摆等 | 1 | 套 |  |  |
| 9 | 饮用水 | 150 | 件 |  |  |
| 10 | 工作人员午餐 | 80 | 人次 |  |  |
| 11 | 运动员午餐 | 350 | 人次 |  |  |
| 12 | 总裁判长、技术代表 | 4 | 人次 |  |  |
| 13 | 裁判员 | 30 | 人次 |  |  |
| 14 | 主持人 | 2 | 人次 |  |  |
| 15 | 赛场工作人员、医护人员、后勤、安保人员 | 50 | 人次 |  |  |
| 16 | 比赛服装 | 350 | 件 |  |  |
| 17 | 保险 | 300 | 人 |  |  |
| 18 | 笔记本、签到笔、便利贴等办公用品 | 1 | 套 |  |  |
|  | 总计（元） |  | 　 | 　 |  |

注：1、供应商按表格报价，表格内容如不足可扩展、续填，但不可缺项。

2、供应商需综合考虑各项风险费用，一切少报、漏报项目均视为已含进总报价，成交后采购人不再另行支付。

供应商： （公章）

 法定代表人或授权委托人：（签字或盖章）

 日 期： 年 月 日

**五、资格证明文件**

（1）营业执照副本复印件；

（2）具备承担和实施本项目的相应能力的承诺函。

**附件：**

**承担和实施本项目的相应能力的承诺函**

致： XXXXXXXXX

我方全面研究了（项目名称）询价文件，已完全了解询价文件中的采购内容及要求，决定参加贵单位的本项目询价。特郑重承若我方有能力完成本项目。

特此承诺。

供应商： （公章）

 法定代表人或授权委托人：（签字或盖章）

 日 期： 年 月 日

**六、****企业概况**

|  |  |
| --- | --- |
| 供应商全称 |  |
| 法定代表人 |  |
| 经营地址 |  |
| 企业类型 |  |
| 注册资本金 |  |
| 联系人 |  | 电话 |  |
| 传真 |  | 电子邮箱 |  |
| 注册地 |  | 注册年份 |  |
| 经营范围 |  |
| 企业概况描述 |

**附件**

**关联企业情况声明**

供应商应提供关联企业情况，包括以下内容：
(1)法定代表人为同一人的不同单位名单：

(2)存在直接控股、管理关系的不同单位名单：

注：
1、供应商应如实填报此表，否则因其影响询价公正性的，其响应无效，并视为弄虚作假。
2、如供应商不存在以上某种情况，请在其后填写“无”。

供应商： （公章）

 法定代表人或授权委托人：（签字或盖章）

 日 期： 年 月 日