**双桥招商宣传片**

**询价文件**

采 购 人：长城新媒体集团有限公司承德分公司

日 期: 2023年11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承德分公司

2.项目名称：双桥招商宣传片

3.项目预算金额：250000.00元

4.采购方式：询价采购

5.采购内容：围绕双桥招商工作，拍摄制作纪实片1部，视频时长8-10分钟。

6.项目实施地点：承德市双桥区。

7.服务期限（或交货期）：合同签订一周内。

**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11月28日至2023年11月30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11月30日16:00，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：张群 联系电话：13833437840

监督电话：0311-89863387

本公告发布媒体：长城网

**×××××××××**

**响应文件**

供 应 商： （公章）

法定代表人或授权委托人

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 的法定代表人。

特此证明。

|  |
| --- |
|   |

供应商： （公章）

日 期： 年 月 日

**二、报价函**

致：长城新媒体集团有限公司承德分公司

我方全面研究了×××××××询价文件，决定参加贵单位的本项目询价。

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）： 年 月 日。

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：

 日 期： 年 月 日**三、分项报价明细表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 子项目/规格 | 单位 | 数量 | 单价(元) | 总价(元) |
| 1 | 前期 | 撰稿、策划 | 支 |  |  |  |
| 2 | 拍摄 | 天 |  |  |  |
| 3 | 摄像设备 | 天 |  |  |  |
| 4 | 后期 | 配音、配乐 | 支 |  |  |  |
| 5 | 后期制作 | 支 |  |  |  |
| 总报价 | 元 |

**附件：**

注：1、表格不足可扩展、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：

 日 期： 年 月 日

**四、资格证明文件**

（1）营业执照副本复印件；

1. 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：长城新媒体集团有限公司承德分公司

我方全面研究了××××××××片询价文件，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：

 日 期： 年 月 日

**五、****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 |  |
|  |

**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：

无

(2)存在直接控股、管理关系的不同单位名单：

无

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：

 日 期： 年 月 日