附件1

# 四川省妇幼保健院学科宣传视频制作服务项目市场调研公告内容及功能需求

一、项目内容

本项目为四川省妇幼保健院学科宣传视频制作服务项目市场调研公告服务项目。项目结合医院各中心学科建设，完成相应学科宣传视频，用于各种对内对外宣传场合，现寻求专业视频拍摄、制作服务团队。

1. 项目完成时间：学科建设视频在2024年5月20日前完成。

制作内容：重点围绕医院六大中心的公卫工作、医疗保健工作、人才队伍建设、科技工作、教学工作、进行文案、方案、拍摄、剪辑等创作，完成短视频制作不少于15条，时长合计不少于45分钟。

1. 视频要求

（一）制作要求

1.制作前成交供应商须制定详细的分镜头文字脚本方案，方案须现实可行，脚本创意新颖独到。在制作过程中，成交供应商须全面落实采购人的审核与修改意见。

2.规格参数：分辨率不低于1920\*1080P, 承诺根据采购人要求提供后续剪辑、改版、配音等售后服务，包含配合采购人需求完成多种格式成片发布。

3.配音：根据采购人要求执行，提供一级配音员配音。

4.素材参数要求为 4K（3840×2160）；播出成片要求至少为全高清 1920×1080p。

5.供应商需提供符合本项目服务要求的服务方案，包含但不限于：

1）整体拍摄制作策划设计方案包括具体的拍摄计划、时间进度把控、文稿、分镜头脚本等方案；

2）成片剪辑制作方案；

3）拍摄技术方案；

4）质量保障方案。

附件2

# 法定代表人身份

**授权书**

四川省妇幼保健院（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。

法定代表人签字：

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。

附件3

采购项目报价一览表

项目名称： 四川省妇幼保健院学科宣传视频制作服务项目

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 服务内容 | 元/分钟（人民币） | 备注 |
| 1 | 学科宣传视频制作 |  | 每分钟预算不超过7500元。 |

注： 1.报价表中的价格应是最终用户验收合格后的总单价，包含但不限于内容策划、摄像、灯光、字幕、特效、配音、配乐、美术、后期制作、推广等人工费、税费等费用以及一切其它相关费用。

2.“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。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字）： 联系方式：

日期：

附件4

供应商类似项目业绩一览表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 用户名称 | 项目名称 | 完成  时间 | 合同金额 | 验收是否  合格 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

供应商名称： (盖章)

法定代表人或授权代表： (签字或盖章) 填写日期:

附件5

本项目服务团队情况一览表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 责任分工 | 姓名 | 职称 | 资格证明 | | | | |
| 证书名称 | 级别 | 证号 | 专业 | 取得时间 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

供应商名称： (盖章)

法定代表人或授权代表： (签字或盖章)

填写日期:

附件6

履行合同所必需的设备清单

（自有设备名称、规格、数量）