**附件1：**

**服务及功能要求**

**包括但不限于：**

    1、提供与医院相关新闻与媒体信息监测（包括平面媒体、主流网站、视频网站、移动互联网、自媒体信息等）；提供每日、每月、每半年、每年度专业数据统计、传播分析及医院宣传策划工作统计等信息；

    2、能够提供医院突发网络新闻事件相关专业应对建议，并提供相关类似事件案例信息；

    3、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；  
      4、近年来有较好业绩且无不良商业行为；  
     5、具备科学有效的信息监测系统，对医院行业有较深的了解与认识，成功承接过医院行业的年度信息监测业务；  
    6、配备有两年以上医院行业新闻信息监测与分析的工作经验的专人负责我院新闻媒体信息监测工作；

7、提供专业信息报送软件，提供7天\*24小时服务。

**附件2：**

**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**

**采购文件书装订顺序**

1.封面（注明包号、品目、公司名称、联系人、联系电话、加盖公司印章）。

2.目录。

3.报价一览表（格式见附件4）。

4.企业营业执照（复印件）。

5.组织机构代码证、税务登记证（复印件）。

6. 法定代表人授权书（原件，格式见附件2）暨经办人授权书，法人、经办人身份证（复印件）。

7. 如有产品质量和企业管理体系认证（考核），请提供的有效证明文件的复印或扫描件，质量管理体系认证包括FDA、CE、ISO等认证（提供中文翻译复印件）。

8. 业绩证明材料（提供近3年内宣传片合同复印件＜需有客户签名＞或银行进账联复印件）（见附件4）。

9. 售后服务承诺书。

10. 供应商符合《政府采购法》第二十二条规定条件的承诺函（附件5 ）。

11. 服务项目方案。

12. 供应商认为需要提供的其他材料。

15. 封底。

**注：请务必按以上顺序装订资料，如有非中文资料，请同时提供中文翻译件。**

**附件4：**

**业绩证明材料**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 客户名称 | 项目名称 | 提供服务内容 | 合同签订日期 | 联系人及联系方式 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |

说明：本表后应附合同协议书或者用户证明文件的复印件，我方保证上述信息的真实和准确，并愿意承担因我方就此弄虚作假所引起的一切法律后果。

供应商：                      （盖单位公章）

法定代表人或其委托代理人：       （签字或盖章）

        年        月        日

**附件5：**

**供应商符合《政府采购法》第二十二条规定条件的承诺函**

致                 ：

本公司                   （公司名称）参加                 （项目名称）的竞争性谈判活动，现承诺：

我公司满足政府采购法第二十二条关于供应商的资格要求：

（一）具有独立承担民事责任的能力；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（五）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

（六）法律、行政法规规定的其他条件。

同时也满足本项目法律法规规章规定关于供应商的其他资格性条件，未参与本采购项目前期咨询论证，不属于禁止参加竞争性谈判的供应商。

如违反以上承诺，本公司愿承担一切法律责任。

供 应 商：                      （盖单位公章）

法定代表人或其委托代理人：       （签字或盖章）

        年        月        日

**附件6：**

**网络新闻与媒体传播信息监测服务项目报价一览表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 金额（万元） | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **合计** |  |  |