**附件1：**

**2021年预防出生缺陷相关大型宣传活动项目参数**

按照预防出生缺陷大型宣传活动的要求，现对活动策划方案进行市场调研，包括但不限于：

一、大型宣传活动整体方案设计

1、总体构思：包括主题、篇章，时长半天。

2、亮点设计：结合活动主题，设计亮点环节。

3、节目构成设计：节目内容要包括舞蹈、启动仪式、讲话等，内容要求积极、健康、向上。

二、舞台选址及搭建

1.根据活动要求进行选址。

2.场地、活动整体设计及搭建。场地按照要求进行搭建（包含桌子、板凳、遮阳棚等）；活动整体设计大气素雅；背景及展板设计，符合活动主题。

3.舞台音响、灯光、视频音控、专业舞台道具，保障活动现场质量。

三、专业人员

1.舞台编导，对活动整体节目进行编排和衔接。

2.主持人，完成整台大型活动的节目主持

3.专业舞蹈演员，完成活动安排相关舞蹈。

4.节目导演，需对活动节目亲临现场进行指导（最少6次）。

四、视频影视制作

1.VCR制作，配合活动需要录制相关视频。

2.现场摄影和录像：要求多机位、全方位超清拍摄记录活动全过程。

3.后期视频剪辑包装制作。

五、其他活动氛围包装

各种导视牌、主题喷绘、形象墙、装饰、抽奖游戏、现场直播、媒体（通过我院审核）等。

六、宣传片格式可为MP4(MPEG4)、MOV、MPG、WMV、AVI等格式，分辨率1280\*720或以上，画质最低要求为高清16:9，声音要求收声完整清晰，解说、同期声、效果声、音乐分声道输出，中文字幕。

七、活动应严格遵守国家法律法规和符合医疗护理操作规范要求，导向正确，无色情、暴力、血腥等不良内容。注意肖像权、名誉权、隐私权、著作权、商标权等。

**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：**

**2021年预防出生缺陷相关大型宣传活动报价表**

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

1.报价应是最终用户确认后的总价，包括设计制作、交通费、劳务费、场地费等和采购文件规定的其它费用。

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。

公司名称：

代表签字：               　　联系方式：       　　　 日期：

**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