附件

广西壮族自治区皮肤病防治研究所

# 健康素养促进项目—广西健康科普技能

# 拓展营（第三期）执行服务采购

报价方案

公司名称：

社会统一信用代码：

联系人及号码：

日期：

附件

无重大违法失信记录的声明函

无行贿犯罪的声明函

致:广西壮族自治区皮肤病防治研究所

我司郑重声明，在本项目调研响应文件递交截止之日的前三年内，我单位在经营活动中，没有因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。

如本声明函失实，自愿承担提供虚假材料的法律责任和后果。特此声明!

供应商(盖章):

法定代表人或授权代表(签字):

年 月 日

资格承诺函

致:广西壮族自治区皮肤病防治研究所

我单位参与宣传项目的市场调研活动，现承诺如下:

1.我单位具有符合调研文件资格要求的财务状况报告。

2.我单位具有符合调研文件资格要求的依法缴纳税收的相关证明材料。

3.我单位具有符合调研文件资格要求的依法缴纳社会保障资金的相关证明材料。

若我单位承诺不实，自愿承担提供虚假材料的法律责任和后果。

供应商(盖章):

法定代表人或授权代表(签字):

年 月 日

广西壮族自治区皮肤病防治研究所

健康素养促进项目—广西健康科普技能

拓展营（第三期）执行服务报价方案

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 服务名称 | 服务类型 | 配置、技术指标、服务内容 | 数量 | 备注 |
| 1 | 活动会务  服务 | 策划 | 请标注所提供服务内容 |  |  |
| 组织 | 请标注所提供服务内容 |  |  |
| 物料制作 | 请标注活动所需物料、文创 |  |  |
| 人员配备 | 请标注服务团队人员配置 |  |  |
| 餐食服务 | 费用包含参加人员活动期间的餐食，请标注提供的餐食参考 |  |  |
| 2 | 活动场地租赁及布置 | 场地租赁 | 请提供场地选择，场地科同时容纳150人 |  |  |
| 场地布置 | 请标注场地布置方案 |  |  |
| 3 | 活动全程  记录 | 摄影师 | 请标注配备人数及每日工作时长 |  |  |
| 摄像师 | 请标注配备人数及每日工作时长 |  |  |
| 花絮记录 | 请标注配备人数及每日工作时长 |  |  |
| 照片直播 | 请标注数量 |  |  |
| 4 | 活动记录影像资料生成 | 花絮快剪 | 请标注时长及数量 |  |  |
| 记录正片 | 请标注时长及数量 |  |  |
| 5 | 专家邀请 | 专家 | 费用包含专家指导、交通、工作餐和住宿费，请标注邀请专家数量、级别以及指导时长 |  |  |
| 6 | 媒体邀请 | 媒体报道 | 请标注媒体类别、服务及报道数量 |  |  |