**广州市社会保险基金管理中心2025年第一次宣传设计制作项目询价公告**

广州市社会保险基金管理中心就以下项目进行采购，欢迎合格的响应供应商参与报价。

一、采购项目名称、项目编号、项目类别、项目预算、资金、项目内容及需求：

1、项目名称：2025年第一次社保宣传设计制作项目

2、项目类别：服务类

3、资 金：财政资金

4、本次采购限高价：人民币5360元。

5、项目内容及需求：

5.1．2025年社保宣传设计制作项目

为满足社保宣传需求，我中心拟通过公开询价招标方式，选取具备合法资质专业单位负责宣传设计制作项目，本次招标采取总价最低价中标法,最高限价5360元，在同等报价条件下，甲方通过抽签决定中标方。

供应商必须对本项目进行整体响应和报价，不得拆分，任何只对其中一部分内容进行的响应都被视为无效响应（详见询价文件的采购项目内容）。

二、响应供应商资格要求：

1. 供应商持有工商行政管理部门核发的法人营业执照或事业法人登记证或身份证等相关证明，按国家法律经营；（提供营业执照或事业单位法人证书副本复印件并加盖公章）
2. 供应商参加投标的意思表达清楚，投标人代表被授权有效；（提供法人代表证明及授权委托书原件）
3. 供应商须具有满足本项目要求的广告设计制作等资质，具备在人员、设备、资金等方面具有相应的工作能力；（提供相关证明材料复印件并加盖公章）
4. 本项目不接受联合体投标；

注：上述资料在投标时须放入投标文件中。

三、符合资格的供应商请于本项目招标公告公布后第2天，向广州市社会保险基金管理中心递交投标文件，投标资料按附件填报密封。过期递交或不按要求填报，作废标处理。

四、中标方在收到中标通知后，5个工作日内与甲方签订合同。

五、采购活动实施时间和地点，联系人及联系方式：

1、递交时间：2025年3 月 28 日9:00（北京时间）

2、递交响应文件截止时间：2025年 4月 2 日14:30（北京时间）

3、地点：广州市社会保险基金管理中心

4、地址：广州市小北路65号华宇大厦8楼

六、采购人的名称、地址和联系方式：

1、采购人联系方式：

采购人名称：广州市社会保险基金管理中心

采购人地址：广州市小北路65号华宇大厦8楼

项目联系人：孙小姐 联系电话：020-83569200

广州市社会保险基金管理中心

2025年 **3**月**27**日

询价文件

1. 我中心宣传制作项目内容：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 单位 | 数量 | 备 注 |
| 1 | 社保各宣传折页年度修改维护 | 套 | 1 | 负责本年度根据我方需求持续更新维护各项社保宣传折页共15款，仅需设计。 |
| 2 | 门型展架（仅架子，不含画面） | 个 | 12 | 适用80\*180cm画面，邮寄配送至4个点，随需求2画面配送。 |
| 3 | 横幅 | 条 | 5 | 长8米以内，宽60至80厘米，分次制作 |
| 4 | 门型展架海报设计制作 | 个 | 12 | 80\*180cm，全彩pvc海报，表面过膜可防水。 |

备注：1、以上第2点需邮寄至全市4个点并反馈签收单（快递单无效）。第3、4点邮寄配送小北路华宇大厦 8楼，需多次制作配送。

1. 评审方式：
2. 递交报价文件的单位大于等于3家时，本次询价方为有效。
3. 本次询价招标采取总价最低价中标法,项目最高限价5360元，在符合文件要求的前提下，如两个或以上供应商报价相等且为最低，甲方通过抽签决定中标方。
4. 投标要求

**法定代表人身份证明**

投标人名称：

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(投标人名称)的法定代表人。

特此证明。

投标人： (盖单位章)

年 月 日

**授权委托书**

本人是(投标人名称)的法定代表人，现委托(姓名) 为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改广州市社会保险基金管理中心招标项目的投标文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：本授权书于 年 月 日签字生效，直至该工作完成为止。 代理人无转委托权。

投标人： (盖单位章)

法定代表人： (签字)

身份证号码：

委托代理人： (签字)

身份证号码：

年 月 日

**报价表**

项目最高限价5360元。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 单位 | 数量 | 备 注 |
| 1 | 社保各宣传折页年度修改维护 | 套 | 1 | 负责本年度根据我方需求持续更新维护各项社保宣传折页共15款，仅需设计。 |
| 2 | 门型展架（仅架子，不含画面） | 个 | 12 | 适用80\*180cm画面，邮寄配送至4个点，随需求2画面配送。 |
| 3 | 横幅 | 条 | 5 | 长8米以内，宽60至80厘米，分次制作 |
| 4 | 门型展架海报设计制作 | 个 | 12 | 80\*180cm，全彩pvc海报，表面过膜可防水。 |

备注：1、以上第2点需邮寄至全市4个点并反馈签收单（快递单无效）。第3、4点邮寄配送小北路华宇大厦 8楼，需多次制作配送。

联系人： 联系电话：

报价人（公章）：

授权代表（签名或盖章）

1. 其他
2. 投标方提供的所有货物及有关服务，均应符合中华人民共和国相关法律、法规、相关质量标准以及询价表的要求。
3. 对投标方对本公告招标内容存在疑问的，可于本项目招标公告发出后3天内可通过询价公告提供的联系方式进行咨询。
4. 报价材料盖公章并密封好于2025年4月2日14:30前寄至广州市社会保险基金管理中心。

地址：广州市越秀区小北路华宇大厦8楼

联系人：孙小姐

联系电话：020-83569200