重庆市第七人民医院

摄影服务项目市场调研公告

重庆市第七人民医院拟采购摄影服务，欢迎具有合格资质且有良好信誉和具有服务能力的服务供应商积极报送资料，资料收集用于采购前参考。

一、采购需求

本项目总预算为50000.00元（大写：伍万元整），服务期限为2年。

二、技术要求

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 要求 | 单位 | 报价（元） |
| 1 | 证件照 | 红白蓝修图电子版3张，照片精修加妆。 | 人 |  |
| 2 | 形象照 | 修图电子版，照片精修加妆。 | 张 |  |
| 3 | 集体合照 | 修图电子版 | 张 |  |
| 4 | 活动、会议照相 | 筛选后的图片电子版，提供实时照片直播功能（即摄影师拍摄后照片自动上传至云端，观众可通过专属链接实时浏览、下载高清原图）。 | 天 |  |
| 5 | 摄影棚搭建 | 背景、闪光灯、引闪器等配件固定放置在我院，合同结束后拆除。 | 项 |  |

1.供应商需在我院搭建证件照、形象照摄影棚，含拍摄背景、3台不低于600w专业摄影闪光灯、引闪器等专业摄影配件。

2.证件照、形象照、集体合照拍摄周期一般为两月一次，活动会议照相根据实际情况。

3.最终提供高清照片，确保人物面部清晰。所有人物照片需统一亮度、白平衡等曝光参数，人像照片需对人物部进行磨皮、瑕疵处理等基础修饰。

4.供应商配备照相机及镜头满足我院各种拍摄场景的应用，固定具备相应从业经验的摄影师、化妆师等专业技术人员为医院服务。

三、其他要求

1.报价单位请提供公司营业执照，填报附件报价表（见附件），其他承诺或优惠。所有证照在有效期内，加盖公司鲜章。资料以扫描件形式传邮箱279166416@qq.com，文件名称命名为：市七院摄影服务采购项目报价（供应商名称），联系人：董老师13527510255。

2.付款方式：按次进行结算，收到正规发票后30日内支付服务费。

3.资料收集时间：即日起至2025年4月25日17：30。

XX公司摄影服务报价表

联系人： 电话：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 要求 | 单位 | 报价（元） |
| 1 | 证件照 | 红白蓝修图电子版3张，照片精修加妆。 | 人 |  |
| 2 | 形象照 | 修图电子版，照片精修加妆。 | 张 |  |
| 3 | 集体合照 | 修图电子版 | 张 |  |
| 4 | 活动、会议照相 | 筛选后的图片电子版，提供实时照片直播功能（即摄影师拍摄后照片自动上传至云端，观众可通过专属链接实时浏览、下载高清原图）。 | 天 |  |
| 5 | 摄影棚搭建 | 背景、闪光灯、引闪器等配件固定放置在我院，合同结束后拆除。 | 项 |  |

其他承诺或优惠：

1.…………

2.…………

…………