# 重庆市合川区人民医院

# 关于职工证件照、形象照、团体照

# 拍摄服务项目询价的函

各潜在供应商：

根据工作需要，现就合川区人民医院职工证件照、形象照、团体照拍摄服务项目进行网上公开询价，欢迎有资质的公司前来报价。具体拍摄要求见附件1：合川区人民医院职工证件照、形象照、团体照拍摄要求。

请有意向的潜在供应商完成按报价函（见附件2）内容，并提供单位资质证明材料**（营业执照**）。将电子件、纸质件盖章和相关资质许可证扫描后，于2023年11月15日15：00前发至[2268276436@qq.com](mailto:651863208@qq.com)及院纪委邮箱：hcrmyyjw2018@163.com，联系人及电话：李老师42824243，逾期不再受理。

重庆市合川区人民医院

2023年11月14日

附件1

**合川区人民医院职工**

**证件照、形象照、团体照拍摄内容及要求**

1. 项目内容

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **拍摄**  **项目** | **拍摄地点** | **服务内容** | **类型** | **拍摄数量（张）** |
| 证件照+七分身形象照 | 医院室内 | 西装或白大褂，含妆容、造型、服装、拍摄、后期制作 | **1.**证件照、形象照精修电子版各2张（证件照为蓝底、红底各一张；形象照为蓝底、灰底各一张） | 1510 |
| **2.**证件照、形象照精修电子版各1张（底色先打样再确定） | 1510 |
| 团队照 | 医院室内或室外 | 100人以内，地点可在医院室内或室外，着工作服，含妆容、造型、服装、拍摄、后期制作 | 精修电子版1张 | 50（按病区及科室统计） |

**方案一：**个人照（每人每套服装拍摄不同底色证件照2张、不同底色七分身形象照2张）+50个科室团队照。

**方案二：**个人照（每人每套服装拍摄证件照1张、七分身形象照1张）+50个科室团队照。

二、拍摄要求

（一）服务内容

摄影公司提供的服务应包含妆容、造型、服装、拍摄、后期精修制作；需提供不同底色样片供采购人选择；拍摄时应安排专人对拍摄服装进行现场熨烫。

（二）服装要求

**1.行政：**

（1）男士为西装、白衬衣、领带（颜色一致）、西裤；

女士为西装、白衬衣、领带（颜色一致）、西装裙；

（2）保卫人员、工勤维修人员着工作装。

1. **临床：**

（1）医生为白大褂、白衬衣、领带、黑色西裤；

（2）护士着护士服套装；

西装外套、西裤、西装裙、衬衣、领带均由摄影公司提供；白大褂、护士服等工作服由医院自行提供；服装均需准备160、165、170、175、180等各种型号全新服装各三套。

1. **人员设备：**

摄影公司需提供拍摄所需的背景色幕布及进行现场熨烫的挂烫机；摄影师、化妆师至少两组；每个摄影点位的摄影灯光3组及以上。

四、服装类别

1.西装照（250人）：院领导、行政后勤工作人员、临床科室主任、副主任、护士长；

2.白大褂（549人）：所有临床医生；

3.护士服（661人）：所有临床护理人员；

4.特定工作服（50人）：保卫、工勤维修人员。

以上均按冬季工作服即长袖工作服准备。

五、团体照拍摄名单（临床及医技科室共50个）

重症医学科、放射科介入手术室、麻醉科、肾脏内科、老年医学科、血液透析室、儿科、妇科、产科、新生儿科、普通外科、胸心外科、乳腺甲状腺外科、肝胆外科、烧伤整形科、神经外科、骨科（一）、骨科（二）、创伤外科、泌尿外科、神经内科（一）、神经内科（二）、呼吸与危重症医学科（一）、呼吸与危重症医学科（二）、心血管内科（一）、心血管内科（二）、中医科、血液内科、消化内科、内分泌科、耳鼻咽喉科、眼科、康复医学科、全科医学科、肿瘤科（一）、肿瘤科（二）、急诊医学科、临床营养科、皮肤科、口腔科、感染性疾病科、疼痛科、健康管理科、医学检验科、输血科、超声科、病理科、放射科、消毒供应中心、药剂科。

六、照片要求：

（一）成片将应用于大幅海报、印刷品的制作及多媒体播放设备等，照片大小不低于8MB；

（二）后期制作：照片需要进行PS校色，局部明暗处理，色饱和调整；

（三）需按医院提供的名单，对每人照片以职工工号进行重命名，并以科室为单位创建文件夹打包后交付。

七、拍摄时间：

预计合同签订后25个日历天内完成拍摄，拍摄结束后25个日历天完成后期精修。

附件2

报 价 函

重庆市合川区人民医院：

我方收到的报价文件，经详细研究，决定参加报价。

1. 愿意按照询价文件中的一切要求，达到医院要求，我公司/单位最终价为

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **投标项目** | **方案一总价** | **方案二总价** | **备注** |
|  |  |  |  |

1. 我们完全理解和接受贵方询价文件的一切规定和要求，完全答应询价文件中规定的所有条件。

报价单位（盖章）：

法人代表（签名）：

委托代理人（签名）：

联系电话：

时间 ： 年 月 日