

服务方案

采购项目名称：全市苏陕协作及县域特色产品展销活动

采购项目编号：BHZB-2026045

供应商： （填写全称并加盖公章）

目录

- 一、项目理解
- 二、展销资源整合方案
- 三、活动场地搭建及统筹方案
- 四、场地视觉设计方案
- 五、宣传推广方案
- 六、服务质量及进度计划保障措施
- 七、后期服务方案
- 八、项目团队配置
- 九、设备配置
- 十、服务承诺
- 十一、合理化建议
- 十二、业绩

说明：根据采购文件评分标准的要求进行编制，包括但不限于评审内容(编制目录及页码)。

附件 1:

项目团队配置一览表

采购项目名称：全市苏陕协作及县域特色产品展销活动

采购项目编号：BHZB-2026045

序号	姓名	年龄	性别	拟承担岗位	备注
1					
2					
3					
4					
5					
.....					

注：1、附人员相关佐证材料扫描件或复印件并加盖供应商公章；
2、此表格可根据供应商需求自行扩展。

供应商：_____（填写全称并加盖公章）

法定代表人或其委托代理人：_____（签字或盖章）

日期：_____年_____月_____日

附件 2:

拟投入设备清单

采购项目名称：全市苏陕协作及县域特色产品展销活动

采购项目编号：BHZB-2026045

序号	设备名称	数 量	备注

注：1、附投入设备相关佐证材料扫描件或复印件并加盖供应商公章；
2、此表格可根据供应商需求自行扩展。

供应商：_____（填写全称并加盖公章）

法定代表人或其委托代理人：_____（签字或盖章）

日期：_____年_____月_____日

附表 3:

类似项目业绩一览表

采购项目名称：全市苏陕协作及县域特色产品展销活动

采购项目编号：BHZB-2026045

年份	用户名称	项目名称	合同金额（万元）	签订时间	备注

注：1、须提供清晰的合同扫描件或复印件并加盖供应商公章。时间以合同签订时间为准。
2、此表格可根据供应商需求自行扩展。

供应商：_____（填写全称并加盖公章）

法定代表人或其委托代理人：_____（签字或盖章）

日期：_____年_____月_____日