

有害生物综合防治服务院内招标/询价采购公告

我院有害生物综合防治服务项目现面向社会采购，欢迎符合资质的供应商前来参与投标报价（提供一次性报价）。

一、项目名称：河池市宜州区中医医院有害生物综合防治服务采购

二、资金来源：单位自筹资金

三、预算资金：10 万元

四、项目基本情况

（一）服务地点范围：河池市宜州区中医医院南院区和东院区现有所属范围公共环境

（二）控制的目标害虫：

1.老鼠、蟑螂、苍蝇、蚊子；2. 白蚁；3.消毒

（三）服务期：二年；每月定期服务 2 次。

（四）服务内容：

1.在医院的建筑室内对食堂，厨房、病房、仓库、下水道、桌椅底、厕所、室内外绿化物、垃圾桶等区域对室内环采用菊酯类悬浮剂，按照 25-30M/m²的计量进行滞留喷洒处理，对室内蜚蠊(蟑螂)孳生场所进行检查，如办公室、仓库、下水道等，发现有发现蜚蠊，投放胶饵、饵剂或热烟雾处理。

2.在服务区域进行鼠害检查，在室外、管道、吊顶、检修通道、杂物堆等发现有鼠迹的位置投放鼠饵或布放鼠板，在医院大楼外墙安装鼠饵盒等防鼠设施，并且每个月进行检查维护、更换诱饵。

3.每月常规服务中，定期对室内灭蝇灯，鼠饵盒等防虫害设施进行检查维护，长期监测、预防病媒生物的发生;定期对厕所、垃圾桶、绿化带进行药物滞留喷洒，杀灭现有害虫，预防害虫孳生。

4.每月定期药水消毒处理垃圾转运站，地下室，太平间等特殊场所，以及医院指定需要应急处理的场所。

5.每月定期检查/处理所有服务区域:办公大楼、食堂、新老树木、仓库、会议室等室内的白蚁损坏情况,并在大楼外墙沿线裂缝、室内门窗缝隙、木质地板结构进行药物滞留喷洒\灌注药物防护处理。

6.在合同期内常规服务中，服务方将通过检查，对于容易造成害虫进入室内的结构隐患，向医院相关部门提出环境整改建议，以便医院能及时施工;针对某些建筑容易导致病媒生物孳生或入侵的缺陷部位(包括建筑的局部密闭性)，医院可以要求服务方提供力所能及的修补，并另外支付相关服务费用。

7.对于所有缝隙和裂缝、地板边缘、踢脚线、地沟、门框和其他虫害可能侵害的地方采用滞留性喷洒处理，以预防外围爬虫的侵入;对发现的潜在害虫孳生地，将向医院提出建议，由相关部门加以封闭。

8.每次合同期内常规服务时，服务方会对服务区域作检查，对虫害侵害因素(包括建筑结构、环境卫生等方面)作详细的记录并提出相关建议。

9.每次服务完毕后，服务方的技术人员将填写完善的服务单，对所提供的服务及服务中发现的一些问题将给予医院充分的表述，并由医院对服务方技术人员每次的服务给予评价。

10.对于常规服务中发现的非目标害虫情况，服务方将给予初步分析报告。

五、投标人资格要求

国内注册（指按国家有关规定要求注册），具备独立承担民事行为能力，且具备有害生物防治服务、白蚁防治服务的供应商。

六、递交报价文件截止时间、地点：

竞标人应于 2025 年 5 月 27 日 16 时 00 分前将报价文件密封送达我院采购办公室（南院区门诊楼六楼西面或邮寄至河池市宜州区九龙路宜州区中医医院韦老师收），逾期送达或未密封将予以拒收（或作无效报价文件处理）。开标时间待定，由评标小组统一拆封。开标地点：门诊五楼会议室。

七、发布公告的媒体

本次公告的相关信息发布在河池市宜州区中医医院网站（<http://www.gxyz120.com/>）；项目咨询电话：韦老师 0778-3232681；18778886629

河池市宜州区中医医院

2025 年 5 月 20 日

附件：

评定标准

一、评标原则：

（一）询价小组的构成：本采购项目的询价小组由医院的询价小组成员三人以上单数组成。

（二）评标依据：以采购文件、报价响应文件为评定依据。

（三）评标方法：在质量和服务均能满足采购文件实质性响应要求的前提下，按评标报价由低到高排列成交候选供应商顺序（报价相同时，依次按节能环保优先、技术指标高优先的顺序排列），并依照次序确定成交供应商。

注：询价小组认为投标人的报价明显低于其他通过符合性审查投标人的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，应当要求其在评标现场合理的时间内提供书面说明，必要时提交相关证明材料；投标人不能证明其报价合理性的，评标委员会应当将其作为无效投标处理。

二、成交候选供应商推荐原则：

采购单位应当确定询价小组推荐排名第一的成交候选供应商为成交供应商。排名第一的成交供应商放弃成交、因不可抗力提出不能履行合同，采购单位可以确定排名第二的成交候选供应商为成交供应商。排名第二的成交供应商因前款规定的同样原因不能签订合同的，采购单位可以确定排名第三的成交候选供应商为成交供应商，其余以此类推。

报价文件格式：

报 价 文 件

项目名称：_____

投标人：_____（盖单）

法定代表人或其委托代理人：_____（签名）

联系电话：_____

日期：_____年____月____日

目 录

- 1、报价表
- 2、投标人资格证明文件
- 3、法定代表人身份证明书
- 4、法定代表人授权委托书
- 5、售后服务承诺书

一、报价表

(格式自拟，内容包含有：项目名称、价格、报价公司、联系人、联系电话等)

二、营业执照副本（复印件加盖公章）

三、法定代表人身份证明书

单位名称：_____

单位性质：_____

地 址：_____

成立时间：_____年_____月_____日

姓 名：_____ 性别：_____ 年龄：_____ 职务：_____

系 _____的法定代表人。

特此证明。

投标人：_____（盖公章）

日 期：_____年_____月_____日

法人代表授权委托书原件及被授权人身份证复印件（如法定代表人本人参加，则不需授权书，只须提供本人身份证复印件即可）；

四、法定代表人授权委托书

河池市宜州区中医医院：

兹授权_____身份证号码：_____

为我公司参加贵单位组织的____（项目名称）____活动的投标代表人，全权代表我公司处理在该项目投标活动中的一切相关事宜。代理期限从_____年____月____日起至_____年____月____日止。

授权单位（盖章）：_____

法定代表人（签字或盖章）：_____

签发日期：_____年____月____日

附：

粘贴法定代表人及被授权人身份证正反面（复印件）

五、售后服务承诺书