**重庆医科大学附属第一医院**

**青杠老年护养中心有害生物防治服务招标文件**

我院青杠老年护养中心有害生物防治服务拟进行院内公开招标，欢迎符合资质条件的公司参与投标。招标说明如下：

**一、项目简介**

1.项目名称：重医附一院青杠老年护养中心有害生物防治

2.服务内容：有害生物防治，防治对象包括老鼠、蟑螂、蚊子、苍蝇及四害以外的害虫(包括白蚁、蛇、跳蚤)。

3.防治范围：

青杠老年护养中心康养园、能源中心、常青树公寓房屋及周边园区；

1. 服务期限：三年；
2. 最高限价：20万元；

**二、防治要求及质量考核**

1. 参照全爱卫发〔1997〕第5号文件标准进行防治

（1）灭鼠合格标准：粉迹法，一夜后阳性粉块不超过3 %；有鼠洞、鼠粪、鼠咬痕、鼠道等鼠征的房间不超过 2 %；重点部门防鼠设施不合格不超过5 %。

（2）灭蟑螂合格标准：室内有蟑螂成虫、若虫阳性房间不超过3%；有蟑螂房间平均大蠊不超过5只，小蠊不超过10只。

（3）灭蚊合格标准：单位内外环境各种存水容器和积水中，蚊幼和蛹的阳性率不超过3%，阳性勺内幼虫和蛹的平均数不超过5只。

（4）灭蝇合格标准：灭治后有蝇房间不超过3%，阳性间平均蝇只数不超过3只，重点单位防蝇设施不合格房间不超过5%，加工、销售直接入口食品的场所不得有蝇。

（5）政府主管部门对除四害以外无明确质量标准，双方议定：四害以外的害虫防制质量，以不造成大面积危害，不引起严重投诉为准。

2.中标方须在进场2个月内达到灭鼠、灭蟑螂验收标准。2个月后病房内因害虫危害造成的的投诉每月不超过2次，第三次投诉扣除当月费用的20%，第四次投诉扣除当月费用30%。

3.中标方在防治害虫过程中严格遵守招标方的规章制度，由中标方提供消杀防治工具器械、药品、服务人员等，并确保存放、实施过程中的药品安全。否则，由此造成的人身伤亡事故的法律责任和经济赔偿责任均由中标方承担。

4.5--10月每月上门检查施药四次，时间为每周星期一，11月--次年4月每月上门检查施药二次，时间为每月第一周、第三周星期一。（出现突发性的有害生物危害时，接到招标方通知后，中标方须安排技术人员在4个小时内到现场进行处理。）如果中标方未能按要求快速响应，出现此情况一次扣除当月费用30%。

5.中标公司须如实记录消杀记录，交招标方备案，并及时提供月工作计划、总结等相关资料给招标方。中标方的月工作计划须针对医院的不同部门在不同季节有害生物防治的特点和规律，以及气候异常情况来制订。中标方每月须随访招标方下属的各科室和部门，收集意见和情况，及时与招标方总务部门沟通，协商解决办法。

6、招标方在每次向中标方付款前，对中标方的履约情况、服务质量、服务态度、服务规范和应急响应等方面进行考核（附件4）。

7.中标公司现场操作人员须持有相应的从业资格证，须穿着工作服，佩戴工作牌。

8.中标公司采购的药品要求必须环保，室内、室外用药要分开，有相关“三证”(农药登记证、生产许可证、产品标准证)，主要用药必须符合本次招标的要求并经招标方现场验收合格后方可使用。中标公司须科学用药、安全施药，不能破坏防治区域的生态平衡。如药物对人身安全造成影响，或在消杀范围造成公害，所产生的责任后果概由中标公司承担。

9.用药未经招标方验收或消杀未达到验收标准，造成返工及另行购料所引起的一切费用，由中标公司承担，对招标方造成损失的，中标公司应予以赔偿。

**三、商务要求**

1.付款方式：按季度付款，每季度招标人对中标方的响应速度、服务态度、服务质量等方面进行考核，服务考核合格后，招标方收到中标方提供的发票及付款依据后50个工作日内支付服务费。如超过两个季度考核不合格，招标方有权单方面终止合同。

2.报价按年度费用报价，含完成招标内容所需的人工、物料、风险、管理、税费等所有费用。

**四、投标人资格要求**（**报名资料要求**）

1. **基本资格条件**
2. 投标人须具有独立承担民事责任的能力，具备履行合同相应能力，营业范围与本次招标项目相适应。【报名资料**必须**提供：营业执照复印件（标注出与本次招标项目相符合的经营范围）】
3. 提供法定代表人身份证明书、法定代表人授权委托书。【报名资料**必须**提供：法定代表人身份证明书、法定代表人授权委托书（附件1）。】
4. 具有良好的商业信誉，前三年内，在参加政府采购活动及经营活动中没有重大违法记录。【报名资料**必须**提供：投标函（附件2）】
5. 本项目不接受联合体投标。
6. **特定资格条件：**
7. 同时具有全国有害生物防制服务A级资质和重庆市有害生物防制服务A级资；【报名资料**必须**提供：以上资质】
8. 项目负责人员需具有应急管理部门颁发的有效的安全生产管理人员合格证或相关资料，现场施工人员需具有有害生物防制员证。（以上人员需提供近一年在投标单位购买的社保证明资料）；【报名资料**必须**提供：以上资质】
9. 如合作过其他大型单位，需提供近三年与其签订的有害生物防治合同。【报名资料**必须**提供：以上资质】

**五、报名须知**

**（一）报名方式：**将报名资料于报名时间内发送至邮箱进行网上报名，进行资质初审。（报名邮箱：2987352792@qq.com ；报名时间：详见“投标须知”）

**（二）报名资料的编制：**

1. 报名资料内容：
2. 报名资料封面及目录。
3. “投标人资格要求”中所有资料复印件（按照“投标人资格要求”中的顺序进行编排）。
4. 其他（投标人自行补充）。
5. 报名资料格式：所有报名资料必须形成1个PDF。
6. 报名资料及邮件命名：“公司名称+项目名称报名资料”。
7. 报名资料数量：1份。
8. 报名资料盖章：所有资料均须盖投标人鲜章。
9. **现场勘察：**

投标公司自行勘察现场，若有疑议，请于投标前联系。现场勘察联系人：雷老师、杨老师87386010

**六、投标须知**

**（一）招标文件获取及投标费用：**招标文件无需购买。各投标人自行在重医一院官网下载，并承担投标文件编制与递交所发生的一切费用，在任何情况下，招标单位对上述费用均不承担任何责任。

**（二）评标方式：**招标单位组织由医院相关部门及监督机构组成的评标小组进行评议，结合投标单位资质、经验、实力、社会信誉度、本项目投标报价及方案，选择中标单位并与之签订合同。

**（三）**严禁串标、围标等恶意行为，若发现此类情况，取消投标资格，若已中标、成交，视为无效，相关供应商两年内禁止参与我院投标。

**（四）采购结果公告：**重医一院官网自行查看

**（五）投标文件的编制（包含但不限于）：**

1.投标文件内容：

①报价表（附件3）。

②法定代表人授权委托书（附件1）：被授权人须与实际投标人为同一人，且为公司在职员工（提供缴纳社保记录等证明材料）。

③投标函（附件2）：实质性响应本招标文件内容(服务内容及要求等) 。

④“投标人资格要求”中所有资料复印件。

⑤其他。

2.装订顺序：请按照以上顺序装订投标文件。

3.文件数量：正副各1本。

4.文件密封：所有资料均盖鲜章，密封后于开标时递交，无须提前递交。

**（六）报名、开标的时间及地点**

1.报名时间：2024年12月5日--2024年12月9日上班时间。

报名邮箱：[2987352792@qq.com](mailto:2987352792@qq.com)

报名电话：朱老师89012770

技术咨询、现场勘察联系人：（青杠老年护养中心）雷老师、杨老师87386010

2.开标时间：另行通知。

开标地点：重庆医科大学附属第一医院（重庆市渝中区袁家岗友谊路1号）5号楼A栋 总务处804室

**附件1：法定代表人授权委托书**

**附件2：投标函**

**附件3：报价表**

**附件4：有害生物防治服务（付款）考核表**

重庆医科大学附属第一医院

2024年12月5日

附件1-1

**法定代表人身份证明书**

项目名称：

致：**重庆医科大学附属第一医院**（采购人名称）：

本人 （法定代表人姓名）是（投标单位名称） 的法定代表人，任 （职务名称）职务，身份证号码：；联系电话：  **，**单位座机： **，**邮箱：  **。**

特此证明。

附：1.法定代表人二代身份证复印件加盖公章（身份证应提供清晰的正反面）

（投标单位公章）

年 月 日

附件1-2

**法定代表人授权委托书**

项目名称：

**致：重庆医科大学附属第一医院**（采购人名称）**：**

本人（职务：身份证号码：；联系电话： **；**单位座机：）系（单位名称）的法定代表人，现授权委托**本公司**的（职务：身份证号码：；联系电话： ；邮箱：  ）代表我单位全权办理上述项目的投标、谈判、签约等具体工作，并签署全部有关文件、协议及合同。

我单位对被授权人的签字负全部责任。

在撤消授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤消而失效。

特此委托。

被授权人： 投标人法定代表人：

（签字或盖章） （签字或盖章）

附：1、法定代表人二代身份证复印件加盖公章（身份证应提供清晰的正反面）

1. 被授权人二代身份证复印件加盖公章（身份证应提供清晰的正反面）
2. **被授权人最新清晰社保证明加盖公章（勿遗漏）**

（投标单位公章）

年 月 日

附件2

**投标函**

项目名称：

致：**重庆医科大学附属第一医院**（采购人名称）：

（投标人名称）系中华人民共和国合法企业，注册地址： 。我方就参加本次投标有关事项郑重声明如下：

1. 我方完全理解并接受该项目招标文件所有要求。
2. 我方提交的所有投标文件、资料都是准确和真实的，如有虚假或隐瞒，我方愿意承担一切法律责任。
3. 我方承诺按照招标文件要求，提供招标项目的技术服务。
4. 我方具有良好的商业信誉，具有负责本项目所必需的设备和专业技术能力，并愿意随时提供相关证明材料。
5. 如果我方中标，我方将履行招标文件中规定的各项要求以及我方投标文件的各项承诺，按《政府采购法》、《民法典》及合同约定条款承担我方责任。
6. 我方参加本项目采购活动前三年内无重大违法活动记录，未列入在信用中国网站（www.creditchina.gov.cn）“失信被执行人”、“重大税收违法案件当事人名单”中，也未列入中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）“政府采购严重违法失信行为记录名单”中，符合《政府采购法》规定的供应商资格条件。我方对以上声明负全部法律责任。

（投标人公章）

年 月 日

附件3

**重医大附一院青杠老年护养中心有害生物防治服务报价表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区域 | 年费用报价  (元) | 三年合同期总计  (元) | 备注 |
| 青杠老年护养中心康养园、常青树公寓房屋及周边园区 |  |  |  |

附件4

**有害生物防治服务（付款）考核表**

考核单位：重庆医科大学附属第一医院青杠老年护养中心 合同期限：

服务单位： 考核时间：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 考核项目 | 考核标准 | 备注  （满分100分） |
| 害虫防治计划及实施情况 | 按合同要求及时制定本月消杀工作计划，并遵照实施，每周/每月进行一次服务（ ） |  |
| 鼠、蚊、蝇、蟑螂防治效果 | 1. 管理区域内发现鼠迹不超过4处/月，公共区域无 明显鼠迹（ ） 2. 抽查院区内3个区域目视无明显蚊虫在飞（ ） 3. 院区内目视无明显苍蝇在飞（ ） 4. 抽查院区内3个区域，每个区域蟑螂数不超过4只；或抽查污、雨水井10个，每处蟑螂不超过3只（ ） |  |
| 其他害虫 | 现场检查有无其他害虫活动痕迹（包括白蚁、跳蚤）（ ） |  |
| 维护人员服务态度等情况 | 1. 接到本院电话后是否及时上门服务（ ） 2. 维护人员严格遵守职责和本院规章制度（ ） 3. 维护人员穿戴统一服装，佩戴工作牌（ ） 4. 维护人员态度认真，效率高效，责任心较强，与本 院相关人员沟通及时，双方建立了良好的工作关系（ ） |  |
| 考核小组总体评价及建议 |  | |
| 领导意见 |  | |

备注：考核人员对达到要求的条款末尾括号内打“√”，未达到要求的打“×”，完善度不够的打“○”。