北海市妇幼保健院

院内比选文件

# 项目名称：北海市妇幼保健院有害生物防治消杀服务

项目编号：BHSFY-20250015

采 购 人：北海市妇幼保健院

第一章 采购邀请

一、项目基本情况

1. 项目编号： BHSFY-20250015
2. 项目名称：北海市妇幼保健院有害生物防治消杀服务
3. 采购方式：院内比选
4. 项目预算金额： 3.72 万元、项目最高限价（如有）： 3.72 万元
5. 采购需求：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 包号 | 标的名称 | 采购包预算金额  （万元） | 数量 | 简要技术需求或服务要求 |
| 01 | 北海市妇幼保健院有害生物防治消杀服务 | 3.72 | 1项 | 详见采购需求 |

1. 服务期限： 自合同签订之日起2年
2. 本项目是否接受联合体：否。

二、申请人的资格要求（须同时满足）

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；
2. 落实政府采购政策需满足的资格要求：无
3. 本项目的特定资格要求：具备对应的有害生物防治消杀资质

本项目是否属于政府购买服务：否

三、响应文件提交

截止时间：2025 年 7 月 14 日 18 点00分（北京时间）地点：北海市海城区西南大道239号北海市妇幼保健院后勤保障楼3楼采购管理组。

四、开启

时间：待定（电话通知）。

地点：北海市海城区西南大道239号北海市妇幼保健院后勤保障楼4楼党员之家。

五、公告期限

自本公告发布之日起 3 个工作日。

六、对本次采购提出询问，请按以下方式联系。

* + 1. 采购人信息

名 称： 北海市妇幼保健院

地 址： 北海市海城区西南大道239号

联系方式：欧老师 0779-2250872（正常上班时间）

## 第二章 响应文件的编制

1. 响应范围、比选文件中计量单位的使用及比选语言
   1. 供应商应当对所参与采购包对应第五章《采购需求》所列的全部内容进行响应，不得将一个采购包中的内容拆分响应， 否则其对该采购包的响应将被认定为无效响应。
   2. 除比选文件有特殊要求外，本项目比选所使用的计量单位，应采用中华人民共和国法定计量单位。
   3. 除专用术语外，响应文件及来往函电均应使用中文书写。必要时专用术语应附有中文解释。供应商提交的支持资料和已印制的文献可以用外文，但相应内容应附有中文翻译本，在解释响应文件时以中文翻译本为准。未附中文翻译本或翻译本中文内容明显与外文内容不一致的，其不利后果由供应商自行承担。
2. 响应文件构成
   1. 供应商应当按照比选文件的要求编制响应文件，并对其提交的响应文件的真实性、合法性承担法律责任。响应文件的部分格式要求，见第六章《响应文件格式》。
   2. 对于比选文件中标记了“实质性格式”文件的，供应商不得改变格式中给定的文字所表达的含义，不得删减格式中的实质性内容，不得自行添加与格式中给定的文字内容相矛盾的内容，不得对应当填写的空格不填写或不实质性响应，否则响应无效。未标记“实质性格式”的文件和比选文件未提供格式的内容，可由供应商自行编写。
   3. 第四章《评审方法和评审标准》中涉及的证明文件。
   4. 对照第五章《采购需求》，说明所提供货物和服务已对第五章《采购需求》做出了响应，或申明与第五章《采购需求》的偏差和例外。如第五章《采购需求》中要求提供证明文件的，供应商应当按具体要求提供证明文件。
   5. 供应商认为应附的其他材料。
3. 报价
   1. 所有响应均以人民币报价。
   2. 供应商的报价应包括为完成本项目所发生的一切费用和税费，采购人将不再支付报价以外的任何费用。供应商的报价应包括但不限于下列内容。

**3.2.1**  完成采购人指定服务内容的基本费用；

**3.2.2** 完成项目所需的全部人工费用（包含但不限于派出工作人员的交通费、住宿费、伙食补助费）；

**3.2.3**  其他费用（包括但不限于运输相关仪器设备的邮寄费、知识产权、技术支持、售后服务等费用）；

**3.2.4**  按照比选文件要求完成本项目的全部相关费用。

* 1. 采购人不得向供应商索要或者接受其给予的赠品、回扣或者与采购无关的其他商品、服务。
  2. 供应商不能提供任何有选择性或可调整的最后报价。

## 第三章 评审

1. 响应文件的解密与开启
   1. 供应商认为采购人员及相关人员与其他供应商有利害关系的，可以向采购人或采购代理机构书面提出回避申请，并说明理由。采购人或采购代理机构将及时询问被申请回避人员，有利害关系的被申请回避人员将回避。
   2. 供应商不足 3 家的，不予解密。
   3. 本项目不公开报价。
   4. 评审中允许负偏离的条款数为 0 项。

第四章、评审方法和评审标准

评审方法：院内比选（综合评分法），对单位提供报价、服务、业绩等进行综合谈判定，由评审小组推荐成交候选单位，本项目允许竞标人进行二次报价。

1. 对进入详评的，采用百分制综合评分法。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | | **评分标准** |
| 1 | **价格分**  **（20分）** | 1.满足采购文件要求且评审价最低的评审价为评标基准价，基准价得分为20分。  2.某投标人价格分 =（评标基准价÷某投标人评审价）×20分。 |
| 2 | **项目实施方案（25分）** | 未提供项目实施方案不得分。  一档（15分）：具有有害生物防治消杀服务目标、方法，服务质量保障、质控措施薄弱、简单，明确服务内容。  二档（20分）：具有有害生物防治消杀服务目标、方法，服务质量保障、质控措施完整，合理性一般，明确服务内容，对本项目计划阐述简单。  三档（25分）：具有有害生物防治消杀服务目标、方法，服务质量保障、质控措施严格、完整、合理，明确服务内容，对本项目计划进行阐述，阐述详细。 |
| 3 | **服务响应方案（25分）** | 未提供服务响应方案不得分。  一档（15分）：服务响应时间方案内容简单，接到采购人服务通知后，48小时内到达服务地点并开始防治消杀服务，7天内出具消杀服务报告。  二档（20分）：服务响应时间方案内容一般，接到采购人检测通知后，36小时内到达服务地点并开始防治消杀服务，5天内出具消杀服务报告。  三档（25分）：服务响应时间方案内容详细，接到采购人服务通知后，24小时内到达服务地点并开始防治消杀服务，3天内出具消杀服务报告。 |
| 4 | **应急响应方案（20分）** | 未提供应急响应方案不得分  一档（10分）：  应急预案内容可操作性较低，包括应急响应流程、突发事件的快速服务流程，方案详细。  二档（15分）：  应急预案内容具备一定可操作性，包括应急响应流程、人员分工、突发事件的快速服务流程，流程详细。  三档（20分）：  应急预案内容可操作性高，包括应急响应流程、人员分工、突发事件的快速服务流程，流程全面、方案详细。 |
| 5 | **项目业绩分**  **（10分）** | 供应商自2021年10月1日以来承接同类型项目业绩的，每个项目得2分，满分10分。[以合同或中标（成交）通知书原件的扫描件为准，并加盖供应商公章] |
| 总分=1+2+3+4+5 | | |

# 第五章 采购需求

1. **采购标的**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 包号 | 标的名称 | 采购包预算金额  （万元） | 数量 | 服务期限 |
| 01 | 北海市妇幼保健院有害生物防治消杀服务 | 3.72 | 1项 | 2年 |

1. **项目要求及技术需求**

|  |
| --- |
| 1. 服务区域：   北海市妇幼保健院新院区（北海市西南大道239号）。   1. 服务内容：   防治种类：老鼠、蟑螂、苍蝇、蚊子。  服务范围：新院区建筑物外围（约70亩），全院空旷场地，医技及后勤楼顶，科研楼一楼，营养食堂。   1. 服务期及开展频率：   服务期2年,每年开展“四害”消杀四次，每季度一次。   1. 要求： 2. 为保证消杀质量，服务方一律使用环保、高效、低毒的合格杀虫药品。 3. 服务方消杀防治完毕后，应通知采购方验收，如有消杀防治效果不合格，采购方在协议期内有权要求服务方补杀。 4. 消杀防治标准:达到全爱卫发〔1997〕5号文件蟑、鼠、蚊、蝇、蚁的消杀标准。 5. 每次消杀后提供消杀服务报告。 |

三、**商务要求**

|  |
| --- |
| 一、付款方式：服务费每季度结算一次，每季度消杀结束后，服务方提供消杀报告，采购方审核验收通过后，由服务方开具正式发票，采购方收到合规发票后 60 天内支付服务费。  二、服务期限：自合同签订之日起2年。  三、服务地点：北海市妇幼保健院内指定地点。  四、服务方需提供灭四害的单项单次价格，如需临时增加服务，按单次价格另外结算费用。 |

附一：

**全国爱国卫生运动委员会文件**

全爱卫发（1997）第5号

全国爱卫会关于印发《灭鼠、蚊、蝇、蟑螂标准》及《灭鼠、蚊、蝇蟑螂考核鉴定办法》的通知

**通 知**

各省、自治区、直辖市、计划单列市、新疆生产建设兵团爱委会：

除四害始终是爱国卫生工作的重要内容之一，多年来在各级政府的领导爱卫会的统筹协调下，依靠全社会的共同参与，取得了一定成效。但随着除四害工作的深入发展及环境卫生的改善，以前制定的灭鼠、蚊蝇、蟑螂标准及考核鉴定办法已不适应当前的工作形势，为此，我们多次组织有关专家对其进行修订，使之更趋于完善和科学，现将修订后的《灭鼠、蚊、蟑螂标准》及《灭鼠、蚊、蝇、蟑螂考核鉴定办法》印发给你们，请参照执行。中爱卫字（87）第1号文件《关于下发无鼠害市、县（区）、单位考核、鉴定、命名试行办法的通知》、中爱卫办（88）第177号文件《关于印发灭蚊、蝇、臭虫、蟑螂考核鉴定标准及办法的通知》、全爱卫办字（89）第63号文件《关于改革灭鼠工作考核，鉴定程序有关问题的通知》同时废止。

附件：1、灭鼠、蚊、蝇、蟑螂标准

**全国爱国卫生运动委员会**

**一九九七年一月三十一日**

抄送：各省会城市爱卫会，中国鼠害与卫生虫害防制协会

**灭鼠、蚊、蝇、蟑螂标准**

1. 灭鼠标准

1、15平方米标准房间布放20×20厘米滑石粉块两块，一夜后阳性块不超过3%；有鼠洞、鼠粪、鼠咬痕等鼠迹的房间不超过2%；重点单位防鼠设施不合格处不超过5%。

2、不同类型的外环境累计2000米，鼠迹不超过5处。

1. 灭蚊标准

1、居民住宅、单位内外环境各种存水容器和积水中，蚊幼及蛹的阳性率不超过3%。

2、用500ml收集勺集城区内大中型水体中的蚊幼或蛹阳性率不超过3%，勺内幼虫或蛹的平均数不超过5只。

3、特殊场所白天人诱蚊30分钟，平均每人次诱获成蚊数不超过1只。

1. 灭蝇标准

1、重点单位有蝇房间不超过1%，其它单位不超过3%，平均每阳性房间不超过3只；重点单位防蝇设施不合格房间不超过5%；加工、销售直接入口食品场所不得有蝇。

2、蝇类孳生地得到有效治理，幼虫和蛹的检出率不超过3%。

1. 灭蟑螂标准

1、室内有蟑螂成虫或若虫阳性房间不超过3%，平均每间房大蠊不超过5只，小蠊不超过10只。

2、有活蟑螂卵鞘房间不超过2%，平均每间房不超过4只。

3、有蟑螂粪便、蜕皮等蟑迹的房间不过5%。

# 第六章 响应文件格式

供应商编制文件须知：

1、供应商按照本部分的顺序编制响应文件，编制中涉及格式资料的，应按照本部分提供的内容和格式（所有表格的格式可扩展）填写提交。

2、对于院内比选文件中标记了“实质性格式”文件的，供应商不得改变格式中给定的文字所表达的含义，不得删减格式中的实质性内容，不得自行添加与格式中给定的文字内容相矛盾的内容，不得对应当填写的空格不填写或不实质性响应，否则响应无效。未标记“实质性格式”的文件和院内比选文件未提供格式的内容，可由供应商自行编写。

3、全部声明和问题的回答及所附材料必须是真实的、准确的和完整的。

响 应 文 件

项目名称***:***

项目编号***/***包号：

供应商名称：

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定
   1. 营业执照等证明文件
   2. 供应商资格声明书

**供应商资格声明书**

致：采购人或采购代理机构

在参与本次项目比选中，我单位承诺：

（一）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（二）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（三）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（四）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录（重大违法记录指因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚，不包括因违法经营被禁止在一定期限内参加政府采购活动，但期限已经届满的情形）；

（五） 我单位不存在为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务后，再参加该采购项目的其他采购活动的情形（单一来源采购项目除外）；

（六）与我单位存在“单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系”的其他法人单位信息如下（如有，不论其是否参加同一合同项下的政府采购活动均须填写）：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 相互关系 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| … |  |  |

上述声明真实有效，否则我方负全部责任。

供应商名称（加盖公章）： 日期： 年 月 日

说明：供应商承诺不实的，依据《政府采购法》第七十七条“提供虚假材料谋取中标、

成交的”有关规定予以处理

2.响应书（实质性格式）

# 响应书

致：（采购人或采购代理机构）

我方参加你方就 （项目名称，项目编号/包号）组织的采购活动，并对此项目进行比选。

1. 我方已详细审查全部比选文件，自愿参与比选并承诺如下：
2. 本响应有效期为自响应文件提交截止之日起 个日历日。
3. 除合同条款及采购需求偏离表列出的偏离外，我方响应比选文件的全部要求。
4. 我方已提供的全部文件资料是真实、准确的，并对此承担一切法律后果。
5. 如我方成交，我方将在法律规定的期限内与你方签订合同，并在合同约定的期限内完成合同规定的全部义务。
6. 其他补充条款（如有）： 。

与本比选有关的一切正式往来信函请寄：

地址 传 真

电话 电子函件

供应商名称（加盖公章）： 日期： 年 月 日

3.授权委托书（实质性格式）

# 授权委托书

本人 （姓名）系 （供应商名称）的法定代表人（单位负责人），现委托

（姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清确认、提交、撤回、修改 （项目名称）响应文件和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：自本授权委托书签署之日起至响应有效期届满之日止。代理人无转委托权。

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人（单位负责人）（签字或签章）： 委托代理人（签字或签章）：

日期： 年 月 日

附：法定代表人及委托代理人身份证明文件电子件：

说明：

1. 若供应商为事业单位或其他组织或分支机构，则法定代表人（单位负责人）处的签署人可为单位负责人。
2. 若响应文件中签字之处均为法定代表人（单位负责人）本人签署，则可不提供本《授权委托书》，但须提供《法定代表人（单位负责人）身份证明》；否则，不需要提供《法定代表人（单位负责人）身份证明》。
3. 供应商为自然人的情形，可不提供本《授权委托书》。
4. 供应商应随本《授权委托书》同时提供法定代表人（单位负责人）及委托代理人的有效的身份证、护照等身份证明文件电子件。提供身份证的，应同时提供身份证双面电子件。

# 法定代表人（单位负责人）身份证明

致： （采购人或采购代理机构） 兹证明，

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 （供应商名称）的法定代表人（单位负责人）。

附：法定代表人（单位负责人）身份证、护照等身份证明文件电子件：

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人（单位负责人）（签字或签章）： 日期： 年 月

4.报价一览表（实质性格式）

**报价一览表**

项目编号： 项目名称：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 服务名称 | 数量（次） | 单价（元） | 总价小计（元） | 备注 |
| 1 | 灭鼠 | 8 |  |  |  |
| 2 | 灭蚊、蝇 | 8 |  |  |  |
| 3 | 蟑螂 | 8 |  |  |  |
| 比选报价：合计人民币（）大写： （￥ ）。 | | | | | |
| 服务期：2年 | | | | | |
| 比选报价包含：  （1）完成采购人指定服务内容的基本费用；  （2）完成项目所需的全部人工费用（包含但不限于派出工作人员的交通费、住宿费、伙食补助费）；  （3）其他费用（包括但不限于运输相关仪器设备的邮寄费、知识产权、技术支持、售后服务等费用）；  （4）必要的保险费用和各项税费等一切完成本项目服务所需要的费用。 | | | | | |

注：

1.表格内容均需按要求填写并盖章，不得留空，否则按投标无效处理。

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人或委托代理人签字：

日期： 年 月 日

竞标说明：供应商必须加盖公章并签字，无签字、盖公章的竞标无效。

**报价文件目录**

根据采购文件规定及供应商提供的材料自行编写目录。

5.采购需求偏离表（实质性格式）

# 采购需求偏离表

项目编号/包号： 项目名称：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院内比选文件条目号 (页码) | 采购文件要求 | 响应内容 | 偏离情况 | 说明 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：

1. 对比选文件中的所有商务、技术要求，除本表所列明的所有偏离外，均视作供应商已对之理解和响应。此表中若无任何文字说明，内容为空白的，响应无效。 2.“偏离情况”列应据实填写“无偏离”、“正偏离”或“负偏离”。

供应商名称（加盖公章）： 日期： 年 月 日

6.比选文件要求提供或供应商认为应附的其他材料。

请将以上比选响应文件密封装订成册（一式四份，正本一份、副本三份），密封袋封面写明项目名称、公司名称、联系人及联系方式。