重庆医科大学附属第二医院江南院区除四害项目

**竞争性谈判文件**

重庆医科大学附属第二医院

二〇二一年 七 月

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项号 | 内容 | 说明与要求 |
| 1 | 项目名称 | 重庆医科大学附属第二医院江南院区除四害项目竞争性谈判 |
| 2 | 项目概况 | 1. **服务范围**

重庆医科大学附属第二医院江南院区全范围，包括所有楼宇里外、周边广场、花坛、停车场等，建筑面积约25万平方米。1. **服务期：两年（服务期满双方无异议可续签一年）**
 |
| 3 | 项目内容（包括但不限于） | 通过系统、科学、生态的灭害工作使服务范围内蚊、蝇、鼠、蟑螂等有害生物降到最低；通过各类预防性措施配以适当的杀灭工作，使全院区灭害工作达到中华人民共和国国家标准《病媒生物密度控制水平》通过验收，并确保环境不受污染、不出现安全事故。**包括但不限于以上控制对象。** |
| 4 | 项目要求  | 1. **服务周期：**每周两次全面排查；如招标人有需求投标人需24小时内到场处理；全力配合我院与除四害相关的检查活动并提供相应迎检资料。
2. **服务标准：中华人民共和国国家标准《病媒生物密度控制水平》**

鼠类A级：室内鼠迹阳性房间数不超过1间，防鼠设施不合格房间不超过2间；外环境无鼠洞、鼠粪等鼠迹；灭鼠毒饵站设置规范，室内外均不能看到活鼠和鼠药散投。蚊虫A级：室内外无蚊幼和蛹孳生的各类积水容器（或坑洼积水）或水体，病房安装有纱窗或备有驱蚊用品等防蚊设施，无病人反映成蚊叮咬情况。蝇类A级：直接入口食品加工销售处不能发现成蝇；其余室内有蝇房间数不超过1级，阳性间蝇密度指数不超过3只/间，防蝇设施全部合格，室内外无蝇类孳生地。蟑螂A级：室内蟑螂成虫及卵鞘侵害房间数不超过1间，蟑迹查获房间数不超过2间，病房无病人反映蟑螂侵害。 |
| 5 | 投标人条件 | 1.投标人须在中华人民共和国境内注册取得营业执照的独立法人,提供营业执照。2.投标人应具有承接本项目所需的技术及服务能力。3.投标人须提供经有害生物防制协会审核认证的A级有害生物防制单位证书。4.本项目不接受联合体。 **特别说明：****投标人需对自己提供的材料的真实性负责。若一旦发现投标人弄虚作假的，将取消其投标资格，并进一步追究其相关责任，依法赔偿由此造成的相关损失。** |
| 6 | 报价方式 | 1、本项目限价：**40000元/年**（投标报价超过预算价为无效报价）2、投标人应按投标文件中规定的报价表格式。报价在中标期内有效，且中标价格不因市场因素进行调整。**投标人应自行踏勘现场。投标人自身应对考察中获取的现场资料负责。不管投标人是否踏勘过现场，均被认为在递交投标文件之前已踏勘过现场，对本项目的风险和义务十分了解，并在其投标文件中充分考虑了现场和环境条件** |
| 7 | 合同价格 | 中标价格 |
| 8 | 付款方式 | 按季支付（后付） |
| 9 | 竞争性谈判文件组成 | 1、法定代表人授权委托书（附件2）2、法定代表人身份证明书（附件3）3、报价书（附件5）4、公司基本情况表资质证明材料：①企业营业执照；②组织机构代码证；③税务登记证；④有害生物防制协会审核认证的A级有害生物防制单位证书。以上复印件需加盖公章（原件备查）。5、公司类似工程业绩表6、承诺书（附件4）投标文件一式肆份，其中正本一份，副本叁份。副本可为正本的复印件，必须与正本一致，如出现不一致情况以正本为准。**投标文件竞谈现场提交** |
| 10 | 文件密封 | 谈判文件装入袋中密封并在袋上加盖单位鲜章。 |
| 11 | 报名、谈判时间和地点 | **报名方式：**发送报名表**（附件1）**及 “三证合一”的营业执照复印件电子档发至QQ邮箱573687806@qq.com **报名时间：2021年7月9日8:00至2021年7 月15日17:00****谈判时间：2021年7月16日 9:00** **谈判地点：**重庆市南岸区天文大道288号重医附二院江南院区科教楼1楼120室后勤管理（保卫）处 |
| 12 | 评定方法 | 综合评定 |
| 13 | 联系人及方式 | 联系地址：重庆市南岸区天文大道288号重医附二院江南院区联 系 人：易老师 联系电话：023-62888178 |

附件：

1. 报名表（格式）
2. 法定代表人授权书（格式）
3. 法定代表人身份证明书（格式）

4. 承诺书（格式）

5．报价书（格式）

附件一

重庆医科大学附属第二医院江南院区除四害服务项目

投标报名登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 公司名称 | 法人代表 | 公司资质 | 授权委托 | 联系电话 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

附件二

法定代表人授权委托书（格式）

本授权书声明：本人 系 的法定代表人，现授权本单位的 为本公司代理人，以本公司的名义参加重庆医科大学附属第二医院江南院区除四害项目 竞争性谈判，代理人在竞争性谈判、合同谈判过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，本人均予以承认。

特此授权。

被授权人：

投标人（投标人公章）

法定代表人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

|  |
| --- |
| **法定代表人身份证复印件** |

|  |
| --- |
| **授权代理人身份证复印件** |

附件三

法定代表人身份证明书（格式）

致：重庆医科大学附属第二医院

 （法定代表人姓名） 在（投标人名称）

任 （职务名称）职务，是（投标人名称） 的法

定代表人。

特此证明。

投标人（投标人公章）：

 日期： 年 月 日

|  |
| --- |
| **法定代表人身份证正面复印件** |

|  |
| --- |
| **法定代表人身份证反面复印件** |

附件四

承诺书

致**：**重庆医科大学附属第二医院

我单位参加贵院重庆医科大学附属第二医院江南院区除四害项目 的竞争性谈判工作，对贵单位发出的该项目竞争性谈判文书等全部内容，在认真阅读和充分理解后予以确认，完全同意其所有条款，并按其要求提交报价书，保证按中标的费率签定合同。我公司保证本项目中标后绝不转包给挂靠公司，一旦发包人发现、查实我公司有转包、挂靠行为，我公司愿承担违约责任，并对下列事宜作再次承诺：

1、若我司中标，保证不会有转包、卖标等行为。

2、我司保证按时签定合同。

3、在中标后，保证在规定时间内根据国家相关规范条例、行业标准、发包人及合同要求等按质按量完成工作。

若我司未按此承诺执行，就视为我司放弃中标权利，自愿承担因放弃中标的一切后果，以及没有严格履行合同所应担的所有违约责任和违约处罚。

投标人（公章）

法定代表人（签章）

 年 月 日

附件五

报价书

一、报价

★项目名称：

★投标报价： 元、（大写) 元整

其他优惠承诺: （不够自行加行）

备注：1、带★项必须填写，如有漏项的则作为无效投标处理；

 2、各项须如实填写，不得虚假填报；

 3、如因填列以上信息有误导致的一切损失，由投标人自行承担。

二、服务方案

服务方案（格式自定）

我方同意在从规定的递交报价书截止之日起到投标有效期满前遵守本报价书，且对我们具有约束力，并可随时被接受中标。如果我们中标，我们将及时签订合同。在制定和签署正式协议书之前，本报价书应构成在我们双方之间有约束力的合同。

投标单位（盖章）：

法定代表人或法人授权代表（签字）：

 日期： 年 月 日