# 第六章 投标文件格式

附件一：

**2021年大麦屿街道巩固国家卫生城市“除四害”专业化服务项目**

投 标 函

玉环市人民政府大麦屿街道办事处：

1. 根据己收到的2021年大麦屿街道巩固国家卫生城市“除四害”专业化服务项目招标文件，我单位经考察现场和研究上述项目的招标文件后，我方愿以总报价 万元（保留二位小数），大写金额人民币 拾 万 仟 佰 拾 元，承担上述项目（招标文件规定的全部范围内所有内容）。

二、一旦我方中标，我方在全部同意招标文件内容前提下，并保证人员设备及时到位。保证相关人员的到位率达到招标文件要求，同时保证本投标文件的所有资料真实有效，如有虚假成份，愿承担一切后果。

三、除非另外达成协议并生效，你方的中标通知书和本投标文件将构成约束我们双方的合同。

四、我方的投标担保已按招标文件的要求递交。

法定代表人（签字或盖章）：

投标人（盖章）：

 年 月 日

**附件二：**

**2021年大麦屿街道巩固国家卫生城市“除四害”专业化服务项目**

投标报价明细表

| **序号** | **名 称** | **单位** | **数量** | **单价** | **合计** | **说 明** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 公共外环境投药及消杀 | 平方公里 | 7.5 |  |  | 面积范围：35个村（社区）（城乡结合部）市政下水道18000余米、市政窨井6200余只、大型河岸水体灭孑孓38000余米、十小行业600余家、公厕70余座、大型中转站1个、小型垃圾中转房15个（蜡块或蜡丸，蚊蝇消杀）、公园绿地、市政绿化带、重点单位。 |
| 2 | 一、溴鼠灵（二次）药名：蓝鲲、猫人、猫司令、飞彪、宁尔；成份：≥0.005%；规格：100克/包，每户2包（春、秋季各1包） | 户 | 18760 |  |  | 共35个村（社区）：新园村310户、岗仔头村288户、双峰社区575户、刘园社区753户、铁龙头社区722户、龙山社区258户、大麦屿社区1070户、庆澜社区1125户、鲜叠社区1146户、福山村564户，丰山村449户、福源村386户、联丰村600户、龙湾村506户、高升村510户、丰城村409户、峰阳村871户、古顺村542户、小古顺村536户、十五亩村371户、岙里村346户、普南村290户、下青塘村260户、连屿村387户、陡门头村414户、火叉口村303户、里墩村266户、外叶村327户、杨家村322户、曾家村287户、小麦屿村324户、新塘村361户、五一村450户、长山咀村289户、环海村396户 |
| 3 | 二、蟑螂药药名： 1%乙酰甲胺磷、1.5%残杀威饵剂、0.05%氟虫腈饵剂；规格：10克/包，每户2包（春、秋季各1包） | 户 | 18760 |  |  |
| 4 | 农贸市场病媒生物防治 | 个 | 3 |  |  | 每个每月操作2次 |
| 5 | 毒鼠屋（陶瓷） | 个 | 1000 |  |  | 型号：陶瓷；长度：26—30CM、高11CM、宽11.5CM、腰间宽10CM、洞口6.5CM（包括安装与维护） |
| 6 | 诱蝇笼 | 个 | 500 |  |  | 用于公厕、垃圾中转站、垃圾收集点、菜市场、单位食堂、超市周边等重点场所（包括安装与维护）（加铁盖） |
| 7 | 灭蝇条 | 条 | 2000 |  |  | 用于重点场所灭蝇 |
| 8 | 粘蟑盒 | 张 | 1200 |  |  | 用于厨房、餐厅、食品原料库 |
| 9 | 粘鼠板 | 张 | 1300 |  |  | 用于厨房、餐厅、食品原料库 |
| 10 | 东西南北中监测点 | 个 | 5 |  |  |  |
| 大麦屿街道招标范围内除四害专业化服务合计 | ￥：大写： |

备注：按巩固卫生、文明、美丽城市要求，当地所属的村民全部统一灭鼠、灭蟑。

法定代表人（签字或盖章）：

投标人（盖章）：

日期： 年 月 日

附件三：

诚信投标承诺书

本人以企业法定代表人的身份郑重承诺：

一、将遵循公开、公平、公正和诚实信用的原则参加2021年大麦屿街道巩固国家卫生城市“除四害”专业化服务项目 （项目名称）的投标；

二、所提供的一切材料都是真实、有效、合法的；

三、不存在串通投标行为（包括不存在招标文件第三章“评标办法”第30.4、30.5项规定的情形）；

四、不存在他人以本公司名义投标或者不存在以其他方式弄虚作假的行为；

五、不存在向招标人或者评标小组成员行贿以牟取中标的行为。

如招标人需要调查了解的，本公司负责本次投标的主管人员将积极配合。主管人员： 手机：

**本公司若有违反本承诺内容的行为，愿意按招标文件规定接受投标担保的处理。如已中标的，自动放弃中标资格；给招标人造成损失的，依法承担赔偿责任。**

法定代表人（签字或盖章）：

投标人（盖章）：

日期： 年 月 日

附件四：

**2021年大麦屿街道巩固国家卫生城市“除四害”专业化服务项目**

派驻本项目人员一览表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 职务 | 姓名 | 在本项目担任专业工作 | 须提供的证书或其他证明材料 | 备 注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

备注：本表后应附派驻本项目人员职称资格证书的复印件。

法定代表人（签字或盖章）：

投 标 人（盖章）：

日 期： 年 月 日

附件五：

**2021年大麦屿街道巩固国家卫生城市“除四害”专业化服务项目**

项目负责人简历表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 年龄 | 　 | 专业 | 　 |
| 证书名称 | 　 | 职称 | 　 | 学历 | 　 |
| 参加工作时间 | 　 | 从事项目负责人年限 | 　 |
| 证书号 | 　 | 身份证 | 　 |
| 简历 |  |
|

备注：本表后应附项目负责人职称资格证书的复印件。

法定代表人（签字或盖章）：

投 标 人（盖章）：

日 期： 年 月 日

附件六：

法定代表人授权委托书

（参考样张）

本授权委托书声明：我 （姓名）系 （投标人）的法定代表人，现授权委托我单位 （姓名）为我的代理人，以本单位的名义参加玉环市人民政府大麦屿街道办事处（招标人）的2021年大麦屿街道巩固国家卫生城市“除四害”专业化服务项目（项目名称）的投标。代理人在该项目招投标活动中的一切事务，我均予以承认。

代理人无转委权，特此委托。

投标人（盖章）：

法定代表人（盖章）：

代理人： 性别： 年龄：

身份证号码： 职务：

授权委托日期： 年 月 日