

关于重庆市人民医院中山院区改造项目

白蚁防治服务的采购说明

一、委托人：重庆市工程管理有限公司

二、委托人地址：重庆市江北区五简路 2 号重庆咨询大厦 B 座

三、委托项目名称：重庆市人民医院中山院区改造项目白蚁防治服务

四、项目建设地址：重庆市渝中区中山一路 312 号

五、项目概况：项目总建筑面积约 34710 平方米，其中门诊楼改造 5108 平方米（国家级文保建筑），综合楼改造 3900 平方米，住院部改造 21227 平方米，行政楼改造 1450 平方米，放疗中心及车库改造 3025 平方米，院区环境改造 2500 平方米，消防水池改造 1200 立方米，高（低）压用电改造 1 项，配套相应设备设施 1 项。

六、服务内容：按国家、行业及地方相关现行规范、标准和要求对重庆市人民医院中山院区改造项目的基础、主体、装饰装修等进行白蚁防治。合同签订并收到委托方提供的资料后 15 日内完成白蚁防治方案编制；对项目基础、装饰和近周环境等作蚁患查勘，若发现白蚁应先进行灭治处理；工程实施期间按照相关规范及要求进行白蚁防治工作；白蚁预防工程竣工后，提请委托方组织各单位按照国家和重庆市颁布的白蚁防治相关技术标准进行验收，验收完成后，中介服务机构将白蚁预防有关的资料及《城市房屋白蚁预防竣工验收报告》提交委托方，并负责将验收资料提交项目属地住房城乡建设主管部门备案。

七、资格要求、审查方法

（一）资格要求

- 1、具有独立法人资格，并取得合法有效的营业执照，具有独立承担民事责任的能力；
- 2、需持有法定代表人授权委托书/法定代表人证明；
- 3、中介服务机构应具有行业主管部门颁发的白蚁防治资质证书，从事白蚁防治的专业人员必须取得《重庆市白蚁防治技术人员岗位证书》。

（二）审查方法

实行资格后审。中介机构自行踏勘现场，充分了解本改造项目复杂性、防治难度及不可预见风险，报名即承诺满足公告的报名条件且不存在回避情形。中介机构在收到成交通知书后2个工作日内，中选中介机构按照资格要求提供相关资料，采购人在收到资料后5个工作日内进行资格要求审查。若选取出的中介机构不符合采购需求，取消中选资格；或因自主报价过低导致解除服务，将追究相应责任。

八、委托方式：择优+竞价

九、服务费用最高限价：含税包干价 77400.00 元人民币（大写：柒万柒仟肆佰元整）包含白蚁检测服务所发生的一切费用。

十、报价方式：本项目为总价包干合同，中介服务机构应充分考虑本改造项目复杂性、检测难度及不可预见风险，自行踏勘现场充分评估后进行自主报价；包括但不限于：人工费（工资、社保、医疗、福利、津贴、保险、差旅费等）、资料费、材料费（含药剂、工具等）、

调查费、管理费、税金、利润及建设审批、备案、验收等所有本项目白蚁防治所产生的费用，采购人不再另行支付任何费用。

十一、服务时限：

1、工期：合同签订完成后，根据工程实际进度，在接到委托方通知后3天内组织防治人员进场施工，直至完成竣工验收；

2、包治期限：白蚁防治服务包治期限为15年，包治期限自工程竣工验收合格之日计算，在此期限内如本项目涉及的预防范围内发生蚁害，由服务方无偿提供防治服务。

十二、付款方式：中介服务机构白蚁防治施工完毕，提供有关资料及竣工验收报告并配合完成项目属地住房城乡建设主管部门备案，提交支付申请及发票后一次性支付。

十三、其他：中介服务机构如需了解工程情况，请自行踏勘现场。



附件

法定代表人授权委托书（格式）/法定代表人证明（格式）（二选一）

法定代表人授权委托书

致：_____（委托人名称）：
_____（法定代表人名称）是_____（中介机构名称）
的法定代表人，特授权_____（被授权人姓名及身份证代码）电话
代表我单位全权办理上述项目的报名、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
内签署的所有文件不因授权的撤消而失效。

被授权人：
（签字或盖章）

法定代表人：
（签字或盖章）

（附：被授权人身份证双面复印件）

中介机构名称（公章）
年 月 日

法定代表人证明

致：_____（委托人名称）：
_____（法定代表人名称及身份证代码）是
（中介机构名称）的法定代表人，电话_____代表我单位全权办理上述项目
的报名、签约等具体工作，并签署全部有关文件、协议及合同。签字负全部责任。

法定代表人（签字或盖章）：

中介机构名称（公章）
年 月 日

（附：法定代表人身份证双面复印件）