

病媒生物防制服务项目

合同书

项目名称: _____

合同编号: _____

签约地点: _____

签订日期: _____年____月____日



甲 方: _____

电 话: _____

传 真: _____

地 址: _____

乙 方: _____

电 话: _____

传 真: _____

地 址: _____

按照《中华人民共和国民法典》合同编的规定,经双方协商,本着平等互利和诚实信用的原则,一致同意签订本合同如下。

一、合同期限

本合同期限从_____年_____月_____日起至_____年_____月_____日止。

二、服务范围

乙方服务范围为:长洲社区范围内,含所有垃圾收集点(分拣站)、城中村居民住宅区(内街内巷)、市场外围、厂区外围、公厕、下水管道沟渠、无人管养地带等行政公共区域。

三、服务费用及支付方式

甲方支付乙方病媒生物防制服务费(含作业工具、机械等)共_____元人民币大写:_____,服务费每季度结算一次(____元/月),在每季度第三个月的25日前结算本季度服务费。上述服务费为含税价,乙方需提前开具同等金额的合法有效增值税发票。临时增加防制项目,费用另行协商。

四、服务内容

辖区蚊、蝇、鼠、蟑螂等病媒生物防制要达到国家卫生城市考核标准,对其他病媒生物,要采取有效措施进行灭杀,防止病媒交叉传播。具体服务内容为:

1、乙方对所负责的区域每月消杀2次,消杀同时应开展公共场所的堵塞鼠洞、病媒生物投药等工作。消杀密度应有合理间隔,药物应交替使用,使用药物时不得短斤少两,偷工减料,服务过程接受区、街道和社区三级监督、检查。如果

有需要应增加消杀次数。

2、乙方应配合采购方做好中标区域社区内的除病媒生物防制宣传和防病除害统一行动。

3、乙方应向甲方提供病媒生物防制消杀资料，资料和数据必须真实可靠。

4、区以上单位到甲方所管辖区域内检查病媒生物防制工作时，乙方必须无条件配合甲方完成任务。

五、用药要求和责任

1、乙方用药应采用低毒、高效、安全，必须是经过省、市级卫生行政部门批准生产，并经省、市级卫生防疫部门检查鉴定认可的药物方可使用，严禁使用卫生行政部门禁用的除害杀虫药、械。防鼠屋(需编号)表面要贴上明显的标签和注释药物的成分以及解毒方法。

2、乙方有义务加强员工作业安全教育和培训，凡是在服务期间、服务范围内因使用药物和器械引起或发生事故或因乙方及其他工作人员过错造成损害的，均由乙方承担全部责任。

3、乙方应为其员工及参与消杀的工作人员配备相应防护装备，严格按照操作规范作业施工，严禁无作业资格、无作业经验人员或非乙方员工进行消杀作业。

4、制定药品特性说明文件，明析中毒情况特征并制定解毒方案。

六、奖罚措施

1、乙方在服务期间，被市、区明查或暗检中未发现问题或者发现问题未达到本合同规定处罚条款标准的，本月服务费全额发放。

2、乙方如在协议期间内违反广州市病媒生物防制相关法规被处罚、且属于乙方责任的，一次性扣发下个月服务费 3%。

七、灭治效果：

乙方保证每次消杀施工到位，当次虫害得到控制。

八、违约责任：

1、乙方应依约定期开展虫控工作，并达到灭治效果，否则甲方可不予付款。

2、遇到突发事件，接到甲方通知后，在指定时间内未达现场处理问题的，甲方可不付当月服务费。

3、乙方未按规定每月施药 2 次，每两周消杀 1 次的，蚊媒密度居高不下的，甲方有权取消合同重新招标。

九、补充协议

其他未尽事宜甲乙双方协商一致，可签署补充协议，补充协议与本合同具有同等法律效力。

十、争议解决

合同执行过程中发生的任何争议，双方应首先协商一致解决，争议自发生之日起 30 日内无法协商一致，双方均同意将争议提交甲方所在地人民法院诉讼管辖。

十一、不可抗力

任何一方因不可抗力而不能履行合同时，应在不可抗力事件结束后 1 日内向对方通报，以减轻可能给对方造成的损失，在取得有关机构的不可抗力证明或经双方共同签署的书面谅解确认后，允许延期履行或修订合同，并根据情况可部分或全部免于承担违约责任。

十二、合同生效

（一）本合同在甲乙双方法定代表人或其授权代表签字并加盖公章后生效。

（二）合同一式伍份，其中甲方叁份，乙方贰份，均具有同等法律效力。

甲方（盖章）：_____ 乙方（盖章）：_____

法定代表/授权代表（签字）：

法定代表/授权代表（签字）：

日期：

日期：

邮政编码：

邮政编码：

开户名称：

开户名称：

开户银行：

开户银行：

开户账号：

开户账号：

