衢州市第三医院四害防制服务项目的询价文件

一、项目内容

四害防制服务

二、项目时间

2023年6月6日至2024年6月5日

三、项目要求

1.有效控制四害造成的危害，常规服务5-10月，每月4次，其他月份每月2次，全年36次服务，特殊情况另行安排，确保12小时到达现场处理。

2.四害防制标准须达到国家病媒生物密度控制标准(GB/T 27770-2011 鼠类、GB/T 27771-2011 蚊虫、GB/T 27772-2011蝇类、GB/T 27773--2011蜚蠊)C级要求以及浙江省、衢州市卫生主管部门有关要求。

四、投标人须知

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 内  容 | 说明与要求 |
| 1 | 项目名称 | 四害防制服务项目 |
| 2 | 采购单位 | 衢州市第三医院 |
| 3 | 项目时间 | 2023年6月6日至2024年6月5日 |
| 4 | 项目预算 | **最高限价30000元** |
| 5 | 投标截止时间  及投标地点 | 时间：2023年4月11日17:00（北京时间）  地点：衢州市第三医院 招投标管理办公室  联系人：陈玲 联系电话：13567008157 |
| 6 | 开标地点 | 衢州市第三医院门诊楼103会议室。 |
| 7 | 签订合同 | 中标通知书发出后10日内 |
| 8 | 投标有效期 | 60天 |

五、商务要求

1.本项目**最高限价30000元**。询价文件报价应按询价文件中相关要求填写**（需注明单价）**，并加盖公章后密封。

特别提示：开标前询价文件密封加盖公章后，可直接或以挂号信的方式送达，投标人无需到现场。

2.付款方式

**合同签订后每六个月支付一次，每次支付当年合同款的一半金额。**

六、询价办法

1.参加询价供应商三家及以上可以开标。

2.符合第二章采购要求为基础，以报价最低的供应商为最终承接该项目的供应商。

3.采购方将根据本次询价的特点组建由三人组成的评标小组进行评标。

七、定标办法

1.本次询价由询价小组推荐1名中标候选人。

2.询价小组依据法律、法规及询价文件有关规定，对通过询价响应文件评审的，价格最低的为第一中标候选人。如出现价格相同时，则现场抽签确定。

3.如第一中标候选人放弃中标；因不可抗力提出不能履行合同；或未能在规定时间内与询价人签订合同的；或者经质疑，询价人审查后，确因第一中标候选人在本次询价活动中存在违法违规行为或其他原因使质疑成立的；或询价人可视具体情况确定是否由第二中标候选人为中标人，也可以重新询价。

衢州市第三医院

2023年4月7日

**附件**

1．法定代表人授权书

衢州市第三医院：

（供应商全称）法定代表人授权 （全权代表姓名）为全权代表，参加贵方组织的 项目（项目编号：），并全权处理采购活动中的一切事宜。

法定代表人签字或盖章：

供应商全称（公章）：

日 期：

附：

授权代表人姓名： 性别：

职务： 职称：

详细通讯地址：

电话： 传真：

移动电话：

邮政编码：

2.开标一览表

**项目编号：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项 目 名 称** | | **备注** |
| **1** |  | |  |
| **投标报价（元）** | | **（小写）** | |
| **（大写）** | |

**注：**

1. 报价表中标明的价格在合同执行过程中是固定不变的，不得以任何理由予以变更。只允许有一个报价，任何有选择的报价将不予接受。投标人应根据项目要求进行报价。报价单中不得漏填项目。

2.如果投标人提出优惠条款，请在备注栏内注明。

3.此报价一览表中投标报价应与附件三“分项报价一览表”中“合计”相一致。

4.此表不得自行增减内容，不提供此表格将被视为没有明确相应采购文件,其投标文件将被拒绝。

投标人名称（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字）：

日期： 年 月 日

3.分项报价一览表

项目名称： 项目编号： 价格单位：元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 数量 | 单位 | 报价 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 合计 | | | | |  |

注：1. 合计应与附件二“开标一览表”中合计相一致。

2. 各项费用如已包含在产品价格中请注明“含”，若免费请注明“免”, 若没有请注明“无”。

3. 不提供分项报价一览表将视为没有明确相应采购文件。

4. 以上材料单价包含税费、安装费等相关费用。材料质量合格，提供相应有效期内的检测报告。

5．本表可在不改变格式的情况下根据具体需要自行增减。

投标人名称（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字）：

日期： 年 月 日