**广东省惠州监狱监管区“除四害、灭红火蚁、灭白蚁”**

**服务采购项目**

**比**

**价**

**文**

**件**

**广东省惠州监狱**

2023年5月

**第一部分 比价邀请函**

现对广东省惠州监狱监管区“除四害、灭红火蚁、灭白蚁”服务采购项目比价，欢迎符合资格条件的供应商进行报价。项目采购内容如下：

**一、项目名称：**广东省惠州监狱监管区“除四害、灭红火蚁、灭白蚁”服务采购项目

**二、采购预算(最高限价）**：人民币141,936.90元

**三、采购项目内容及需求**：详见用户需求书

**四、服务期限**：自合同签订之日起2年止，具体终止时间以服务次数达到70次或合同截止日期两者之一先到为准。

**五、供应商资格**

（一）供应商必须是在中华人民共和国境内注册的具有独立承担民事责任能力的法人或其他组织或自然人，报价时提交有效的营业执照（或事业法人登记证、身份证等相关证明）副本复印件。

（二）参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明。

（三）单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的政府采购活动。

（四）本项目不接受联合体报价。

（五）营业范围需具备“除四害、灭红火蚁、灭白蚁”等相关业务。

**六、获取比价文件**

挂网之日至2023年5月 31 日 登录广东省惠州监狱网站下载比价文件，报价文件严格按要求填写及加盖供应商公章。

**七、提交比价文件截止时间、比价时间和地点**

提交比价文件截止时间：2023年5月31日 9 时 30分（北京时间）

比价时间：2023年5月31日 9 时30分（北京时间）

地点：广东省惠州监狱行政楼301

备注：请各报价供应商将**报价文件密封盖章**后于2023年5月31日9时00分至 9 时30分将报价文件等资料交至广东省惠州监狱大门来访登记处（监狱门卫处）。**经现场递交报价文件并现场填写报名登记表的本项目潜在供应商，即视为报名成功。**

**八、公告期限**

自本公告发布起3个工作日

**九、比价方法**

本项目在全部满足比价文件实质性要求的有效报价供应商不少于3家的前提下（有效报价供应商少于3家的，本项目比价失败）采用最低评标价法，即在符合采购需求、质量和服务相等的前提下，**以提出最低单次报价的供应商作为成交供应商**。供应商报价以**单次报价**形式进行，单次报价最低的确定为成交供应商，如出现两个或以上相同最低单次报价，则本项目比价小组成员通过随机摇珠的方式在两个或以上相同最低单次报价供应商中随机摇珠选取一名供应商作为成交供应商。

说明事项：供应商须保证所登记信息合法、真实、完整、有效、一致，否则自行承担由此导致的任何损失。

**十、采购人地址和联系方式**

采购人：广东省惠州监狱

地址：广东省惠州市惠城区新乐路新乐大道

联系人： 廖女士

联系电话： 0752—3253027

**第二部分 比价须知**

说明：比价文件有“★”的地方为实质性的指标要求，必须一一响应。若有一项带“★”的指标要求未响应或不满足，将按报价无效处理。

**一、比价费用说明**

本项目报价供应商应承担所有与准备和参加报价有关的费用。不论比价结果如何，采购人无义务和责任承担这些费用。

**二、比价文件**

供应商应认真阅读并充分理解比价文件的全部内容，供应商没有按照比价文件要求提交全部材料，或者没有对比价文件在各方面都作出实质性响应的，有可能导致其报价文件被拒绝，或被认定为无效报价。

**三、比价文件的编制和数量**

报价供应商应编制报价文件一式两份，其中正本一份和副本一份，报价文件的副本可采用正本的复印件，每套报价文件须清楚地标明“正本”或“副本”，若副本与正本不符，以正本为准。报价供应商应当对报价文件进行装订，对未经装订的报价文件可能发生的文件散落或缺损及由此产生的后果由报价供应商承担。报价供应商必须对比价文件所提供的全部资料的真实性承担法律责任，并无条件接受采购人对其中任何资料进行核实的要求。如果因为报价文件填报的内容不详，或没有提供比价文件中所要求的全部资料及数据，由此造成的后果，其责任由报价供应商承担。

**四、比价结果的评定**

（一）比价小组

1.全部评审过程由组建的比价小组成员负责完成。

2.比价小组名单在成交结果确定前严格保密。

3.比价小组依法根据比价文件的规定进行报价文件的评审。

4.评审有关记录由比价小组成员核定并签字，存档备查。

5.本项目比价小组成员对报价供应商的进行资格、符合性审查，以确定其是否满足比价文件的实质性要求。比价小组成员对通过资格、符合性审查的报价供应商进行比价详细评审。

★6.本项目在全部满足比价文件实质性要求的有效报价供应商不少于3家的前提下（有效报价供应商少于3家的，本项目比价失败）采用最低评标价法，即在符合采购需求、质量和服务相等的前提下，以提出最低单次报价的供应商作为成交供应商。供应商报价以单次报价形式进行，单次报价最低的确定为成交供应商，如出现两个或以上相同最低单次报价，则本项目比价小组成员通过随机摇珠的方式在两个或以上相同最低单次报价供应商中随机摇珠选取一名供应商作为成交供应商。说明事项：供应商须保证所登记信息合法、真实、完整、有效、一致，否则自行承担由此导致的任何损失。

7.评审结束后，评审结果经采购人确认后，将在广东省惠州监狱网站发布比价结果公告，同时向成交供应商发出书面《成交通知书》。

（二） 符合性审查

1.经确认存在下列情况之一的报价供应商将被取消资格：

（1）报价文件未能于比价文件规定的时间和地点送达；

（2）报价文件未按比价文件规定要求进行编制和密封；

（3）法律、法规规定的其他情形。

2.开启报价文件后，经比价小组成员确认，有下列情况之一的，可以认定为无效报价文件：

（1）报价文件重要内容不全或关键字模糊不清；报价文件中的任何重要的插字、涂改和增删，没有法定代表人或经其正式授权的代表在旁边签章或签字的。

（2）没有提供有效的证明资料、承诺书等比价文件中已明确要求提供的资料；

（3）报价价格逻辑关系不一致，比价小组成员一致认定属重大偏差的；

（4）供应商拒绝对细微偏差作出补正；报价文件中存在采购人不能接受的其他实质性条件或存在其他重大偏差的；

（5）法律、法规规定的其他情形。

**五、适用法律**

1、采购人及本项目报价供应商进行的本次采购活动参照《政府采购法》及其配套的法规、规章、政策。

2、本比价文件的解释权归广东省惠州监狱所有。

1. **用户需求书**
2. **项目概况：**

项目名称：惠州监狱监管区“除四害、灭红火蚁、灭白蚁”服务采购

项目地址：广东省惠州监狱

**二、采购项目要求：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **惠州监狱监管区“除四害、灭红火蚁、灭白蚁”服务需求** | | | |
| 服务内容 | 服务时限 | 消杀范围 | 最高限价（元/次） |
| 监管区除四害、灭红火蚁、灭白蚁 | 2年（合同签订之日起2年止），总服务次数不超过70次（如有突发白蚁或红火蚁虫害等情况需进行灭杀的，需在接到消杀通知后24小时内进行响应,不计次数，免费消杀)，最终以实际服务次数结算，其中每次施工作业人员需达4名（含4名）以上。 | 包括监管区内所有监舍、功能用房、周边绿化带，总面积约7.6万平方米。 | 2,027.67 |
| 备注：1.服务公司营业范围需具备“除四害、灭红火蚁、灭白蚁”等相关业务。  2.本项目预算金额为141,936.90元，按季度付款，以季度实际服务次数结算，以上最高限价含税费、人工费、设备费等所有进行本项目可能产生的费用。 | | | |

**三、相关要求**

（一）★投标方营业范围需具备“除四害、灭红火蚁、灭白蚁”等相关业务，提供营业执照复印件加盖单位公章作为证明材料。

（二）中标方进行作业时应使用专业的灭杀器具（如杀虫灭蚊弥雾机），负责指派4名（含4名）以上的专业技术人员进行消杀，且必须在监狱规定的时间内到达监狱。

（三）中标方在作业过程中应注意对消杀药物的管理，如因中标方作业人员对药物管理不当造成监狱人员财产损害的，中标方承担全部责任。

（四）中标方所使用的消杀药物应是具有“三证”或使用全国或省爱卫会专家委员会推荐、认定的药物，严禁使用急性灭鼠或其他国家明文禁用的药物,且在服务期限内无偿提供相关的消杀药物。

（五）作业过程中中标方必须采取安全防范措施，如因作业时采取的安全防范措施不当出现人身财产安全损害事故的，由中标方承担全部责任。

（六）中标方派往监狱作业人员需遵守监狱管理等所有规定，如不配合执行监狱相关规定，监狱有权要求中标方对作业人员进行更换。

**第四部分 合同**

广东省惠州监狱监管区“除四害、灭红火蚁、灭白蚁”服务

合

同

书

**项目名称：广东省惠州监狱监管区“除四害、灭红火蚁、灭白蚁”服务**

**合同编号：**

**签约地点：广东省惠州监狱**

**签订日期： 年 月 日**

**甲方：广东省惠州监狱**

**乙方：**

根据项目名称采购结果，依据《中华人民共和国民法典》等相关规定，经双方友好协商，本着平等互利和诚实信用的原则，签订本合同：

1. **服务项目**：“除四害、灭红火蚁、灭白蚁”服务。
2. **服务范围**：惠州监狱监管区内（含监舍、功能用房、周边绿化带），总消杀服务面积约7.6万平方米。
3. **服务期限**

1、自合同签订之日起2年止，具体终止时间以服务次数达到70次或合同截止日期两者之一先到为准。

2、乙方接到甲方消杀通知后需在24小时内进行响应。

3、如有突发白蚁或红火蚁虫害需进行灭杀的，乙方需在接到甲方消杀通知后24小时内进行响应，且不再收取费用。

1. **服务费用**

本项目最高采购金额为单次中标价\*最高服务次数的金额(小写：xxx元，大写:xxx元），其中每次服务费用(小写：xxx元，大写:xxx元），服务费用含税费、人工费、设备等所有进行项目可能产生的费用。

1. **履约保证金**

乙方需在签订合同后七日内向甲方缴纳本项目最高采购金额的5%（小写：xxx元，大写：xxx元）作为履约保证金。乙方在服务期内按合同要求完成合同义务的，且不存在违约情形的，合同结束后由乙方提交申请甲方无息退还履约保证金。

1. **结算方式**

1、按季度付款。乙方按甲方要求完成季度消杀服务后，凭国家正式发票及实际服务次数验收单向甲方申请付款，甲方收到申请后在20个工作日内结清服务费用（剔除财政下达用款额度和审批支付申请的时间）。

2、乙方未提供发票的或提供的发票不符合要求的，甲方有权推迟付款直至乙方提供合法有效的正式发票。

3、因年度财务结算或上级财政审批等原因导致暂时不能付款的，甲方不承担逾期付款责任。

**七、乙方责任**

1、按照《广东省“除四害”管理规定》的有关要求，确保服务期内的服务项目控制在约定标准的达标范围内，未能达标的，乙方应承担相应责任，甲方有权要求乙方免费重新进行消杀。

2、乙方进行作业时应使用专业的灭杀器具（如杀虫灭蚊弥雾机），负责指派4名（含4名）以上专业技术人员进行消杀,且相关人员必须在甲方规定的时间内到达监狱。

3、乙方在作业过程中应注意对消杀药物的管理，如因乙方作业人员对药物管理不当造成监狱人员及财产损害的，乙方需承担全部责任。

4、乙方所使用的消杀药物应是具有“三证”或使用全国或省爱卫会专家委员会推荐、认定的药物，严禁使用急性灭鼠或其他国家明文禁用的药物，且在服务期限内无偿提供相关的消杀药物。

5、作业过程中乙方必须采取安全防范措施，如因作业时采取的安全防范措施不当出现人身财产安全损害事故的，由乙方承担全部责任。

6、乙方派往监狱作业人员应佩戴上岗证，严格遵守监狱管理所有规定，如不配合执行监狱相关规定，甲方有权要求乙方对作业人员进行更换并对乙方进行处罚。

7、乙方按合同价包工、包料、包机械设备、包质量、包安全。

8、按国家规定应由乙方缴纳的各种费用（工人工资、社保、保险费等一系列费用）已包含在合同价内，由乙方向有关部门交付。

9、每次消杀完毕后，乙方应填写《“除四害”消杀记录表》作为当次服务的验收凭据。

**八、违约责任**

1、乙方未按要求履行所约定责任的，每次由甲方扣除乙方所缴纳履约保证金的5%,乙方应在七日内对所扣除履约保证金进行补齐。如果没有按时补齐的，甲方有权在支付服务款项时优先扣除相应金额予以补齐履约保证金。

2、乙方不得将合同项下的全部或者部分应履行的义务转包给第三方，一经发现，甲方有权解除合同，并要求乙方支付本项目最高采购金额10%的违约金。

3、合同生效后，双方不得无故终止合同，无故终止合同如给对方造成经济损失的由违约方负责赔偿本项目最高采购金额10%的违约金。

4、其他违约责任按相关法律法规处理。

**九、争端的解决**

合同执行过程中发生的任何争议，双方可协商解决，协商不成的可向甲方所在地有管辖权的人民法院提起诉讼。

**十、保密**

1、未经甲方事先书面同意，乙方不得将由甲方为本合同提供的有关资料提供给与本合同无关的任何第三方，不得将其用于履行本合同之外的其它用途，即使向与履行本合同有关的人员提供，也应注意保密并限于履行合同所必需的范围。

2、乙方不得泄露有关甲方相关信息，包括但不限于监管设施设备情况、监管制度、工作内容等一切信息。

**十一、合同生效**

1、本合同在甲乙双方法人代表或其授权代表签字盖章后生效。

2、本合同一式肆份，甲方执叁份，乙方执壹份，均具同等效力。

甲方（盖章）： 乙方（盖章）：

代表： 代表：

签约日期： 年 月 日 签约日期： 年 月 日

开户名称： 开户名称：

银行账号： 银行账号：

开 户 行： 开 户 行：

签约地点：广东省惠州监狱

**第五部分 报价文件**

广东省惠州监狱监管区“除四害、灭红火蚁、灭白蚁”服务采购项目

报价供应商名称：

日期： 年 月 日

一、承诺函

广东省惠州监狱：

依据贵方采购项目名称广东省惠州监狱监管区“除四害、灭红火蚁、灭白蚁”服务采购 ，在此，我方声明如下：

1、同意并接受比价文件的各项要求，遵守比价文件中的各项规定，按比价文件的要求提供报价。

2、比价文件有效期为递交比价文件截止之日起90天，若成交后有效期延至合同结束之日。

3、我方已经详细地阅读了全部比价文件，我方已完全清晰理解比价文件的要求，不存在任何含糊不清和误解之处，同意放弃对这些文件所提出的异议和质疑的权利。

4、我方已毫无保留地向贵方提供一切所需的证明材料。

5、我方承诺在本次比价采购中提供的一切文件，无论是原件还是复印件均为真实和准确的，绝无任何虚假、伪造和夸大的成份，否则，愿承担相应的后果和法律责任。

供应商： 地址：

传真： 电话：

供应商（法定代表人授权代表）代表签字：

报价人 (公章)：

二、资格性、符合性自查表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **审查项目** | **自查结果** |
| 资格性和符合性审查 | 比价文件符合比价文件要求的格式制作及密封、签署、盖章 |  |
| 承诺函 |  |
| 营业执照复印件 |  |
| 法定代表人证明书 |  |
| 法定代表人授权书 |  |
| 参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；（提供书面声明） |  |
| 满足比价文件已标明的实质性条款（凡带“★”号的）（提供书面声明） |  |
| 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的政府采购活动；（提供书面声明） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 结果 |  |

说明：通过打√，不通过打×，报价人只要出现任何一项“不通过”，则将导致报价文件无效。

三、法定代表人证明书

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_同志，现任我单位 职务，为法定代表人，特此证明。

本证明书声明：注册于 （供应商地址） 的 （供应商名称） 在下面签名的（法定代表人姓名、职务）就广东省惠州监狱监管区“除四害、灭红火蚁、灭白蚁”服务采购 ，在此，我方声明如下：采购合同的签订、执行、完成和售后服务，作为响应供应商代表以我方的名义处理一切与之有关的事务。

本证明书自法定代表人签字之日起生效，特此声明。

法定代表人

居民身份证复印件

（正面）

法定代表人

居民身份证复印件

（反面）

供应商名称（单位盖公章）：

法定代表人（签名或盖章）：

日期：

四、供应商授权代表证明书

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_同志，现任我单位 职务，为法定代表人，特此证明。

法定代表人

居民身份证复印件

（正面）

法定代表人

居民身份证复印件

（反面）

本授权证明书声明：注册于 （供应商地址） 的 （供应商名称） 在下面签名的（法定代表人姓名、职务）在此授权（供应商授权代表姓名、职务）作为我方的合法代理人，就广东省惠州监狱监管区“除四害、灭红火蚁、灭白蚁”服务采购 ，采购合同的签订、执行、完成和售后服务，作为响应供应商代表以我方的名义处理一切与之有关的事务。

供应商授权代表无转委托权限。

本证明书自法定代表人签字之日起生效，特此声明。

供应商名称（单位盖公章）：

法定代表人（签字或盖章）：

供应商授权代表（签名或盖章）：

日期：

供应商授权代表

居民身份证复印件

（正面）

供应商授权代表

居民身份证复印件

（反面）

五、书面声明

致广东省惠州监狱：

依据贵方采购项目名称广东省惠州监狱监管区“除四害、灭红火蚁、灭白蚁”服务采购 要求，在此，我方声明如下：

1、参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

2、完全响应且满足本项目比价文件已标明的实质性条款（凡带“★”号的）；

3、不存在单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，参加同一合同项下的政府采购活动。

如果我们提供的声明或承诺不真实，则完全同意认定为我公司提供虚假材料，并同意作相应处理，如有违法、违规、弄虚作假行为，所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我公司（企业）承担。

供应商名称（单位盖公章）：

法定代表人或供应商授权代表（签名或盖章）：

日期：

1. 提供营业执照复印件。

七、报价一览表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 惠州监狱“除四害、灭红火蚁、灭白蚁”服务报价表 | | | |
| 服务内容 | 服务时限 | 消杀范围 | 单次报价  （元/次） |
| 监管区除四害、灭红火蚁、灭白蚁 | 2年（合同签订之日起2年止），总服务次数不超过70次（如有突发白蚁或红火蚁虫害等情况需进行灭杀的，需在接到消杀通知后24小时内进行响应,不计次数，免费消杀)，最终以实际服务次数结算，其中每次施工作业人员需达4名（含4名）以上。 | 包括监管区内所有监舍、功能用房、周边绿化带，总面积约7.6万平方米。 | 人民币：  元 |
| 备注：1、服务公司营业范围需具备“除四害、灭红火蚁、灭白蚁”等相关业务。2、按季度付款，以季度实际服务次数结算，以上最高限价含税费、人工费、设备费等所有进行本项目可能产生的费用。 3、单次报价金额不能高于单次报价最高限价，否则报价无效。 | | | |

供应商名称（单位盖公章）：

法定代表人或供应商授权代表（签名或盖章）：

日期：