大渡口区卫生健康委2023—2024年病媒生物防制药品采购

询价公告

本项目大渡口区卫生健康委2023—2024年病媒生物防制药品的询价采购，诚邀合格的供应商参与报价。

**一、采购项目**

大渡口区卫生健康委2023—2024年病媒生物防制药品采购。

**二、资格或资质要求**

（一）报价人资格：要求合格报价人应首先符合政府采购法相关规定条件，同时符合根据该项目特点设置的特定资格条件：

1.基本资格条件

（1）具有独立承担民事责任的能力；

（2）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（3）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（4）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（5）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被处于投标禁入期；

（6）法律、行政法规规定的其他条件。

备注：条件1需要提供参选人法人营业执照（副本）或事业单位法人证书（副本）；供应商法定代表人身份证明和法定代表人授权代表委托书。2-6条可提供诚信声明。

2.特定资质条件

（1）具有企业独立法人资格、企业营业执照、灭鼠药需要省/市颁发的《农药经营许可证（限制性）》

**提供：证明营业执照和农药经营许可证（限制性）复印件盖鲜章。**

（2）若供应商非生产厂家，需提供消杀药品（粘鼠板除外）的有效“三证”（即：农药登记证、农药生产批准证书、技术监督部门备案的企业标准）

**提供：证明材料和生产厂家授权书复印件盖鲜章。**

**三、采购主要内容**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 药品名称 | 形态或剂型 | | 数量 | 规格、有效成分及含量 | 生产期 | 其他条件 |
| 1 | 溴鼠灵毒饵 | 稻谷、玉米、小麦及其它赋形剂 | | 5550公斤 | 规格: 100克/包，有效成分及含量：溴鼠灵、0.005% | 成交人提供的货物必须为2023年新生产的产品。 | **提供近三年有资质的第三方适口性试验的数据和有MSDS，即化学品安全技术说明书** |
| 2 | 溴鼠灵(大隆）毒饵 | 蜡丸 | | 100公斤 | 规格: 500克/包，有效成分及含量：溴鼠灵、0.005% | 成交人提供的货物必须为2023年新生产的产品。 | **提供近三年有资质的第三方适口性试验的数据和有MSDS，即化学品安全技术说明书** |
| 3 | 杀蟑套装 | 一盒灭蟑笔剂和一袋灭蟑饵剂（颗粒）为一套 | | 4050套 | 规格：灭蟑笔剂：2支/盒，7克/盒；灭蟑饵剂颗粒10克/袋）  有效成分：乙酰甲胺磷≥3%、溴氰菊酯≥0.5%；需用中文予以标明 | 成交人提供的货物必须为2023年新生产的产品 | **有MSDS，即化学品安全技术说明书** |
| 4 | 灭蟑胶饵 | 胶饵 | | 200支 | 规格：10克/支；有效成分及含量：硼酸≥10% | 成交人提供的货物必须为2023年新生产的产品。 | **有MSDS，即化学品安全技术说明书** |
| 5 | 粘鼠板 | / | | 4200张 | 胶水为强力黏胶，胶水含量≥35g，有效温度5℃～50℃。 | 粘鼠板必须符合QB/T 5277-2018标准；产品安全环保，不含任何毒素药物和对人体、动物有害的物质；成交人提供的货物必须为2023年新生产的产品。 |  |
| 合计最高限价 | | | 126780元（含以下费用：产品基价、包装费、运输费（含上下车）、税费（含关税）、保险费、备品备件费、特殊工具费、培训费等一切与此项目有关的所有费用。报价不得超过最高限价，否则为无效报价。 | | | | |

采购人有权邀请第三方对消杀药品进行随机成分抽样检测，相应费用由成交人承担。如发现消杀药品有效成分不达标，成交人须向采购人赔付成交金额的10%，并终止合同。

**注：报价人需提供药械样品图片。**

**四、询价、报价说明**

（一）本采购项目采取询价文件公布后，请于公告发布之日起至报名截止时间之前，在重庆市政府采购网上下载查看本项目需求文件以及变更公告等竞标前公布的所有项目资料，无论供应商下载查看与否，均视为已知晓所有竞标实质性要求内容。

（二）报价人须在平台上报名并按要求上传响应文件，未按要求提供的为无效报价。

（三）报价人制作的响应文件电子文档，须按照要求制作，询价文件未按规定格式和要求填写、签字、盖章的，内容不全或字迹模糊，辨认不清而影响评判的，视为无效报价。

（四）采购人将以平台的线上资料作为评判依据。

**五、成交人的确定**

最低价成交法。根据符合采购需求、质量和服务相等且报价最低的原则确定成交人。如果同时出现两个及以上相同的最低报价，将根据售后服务的优劣来确定成交人；第一成交候选人因不可抗力或者自身原因不能履行合同的，采购人可以按照相关程序审批后确定排名第二的候选人为成交人。

**六、签订合同**

采购人与成交人应当在成交通知书发出之日起10日内，按照采购文件和原厂售后服务的承诺函原件与采购人签订书面合同。询价文件、成交人的响应文件及有效承诺文件等，均为签订合同的依据。

**七、付款方式方法**

验收合格后，溴鼠灵毒饵一季度付款一次，每次付款25%；溴鼠灵（大隆）毒饵蜡丸、杀蟑套装、杀蟑胶饵、粘鼠板一次性付清款项。

**九、送货方式**

（一）送货时间

溴鼠灵毒饵一季度送货一次，每次送总量的25%，共送货4次（2023年9月、2023年12月、2024年3月，2024年6月），分别送到甲方指定的9个地点；杀蟑套装、杀蟑胶饵、粘鼠板一次性送货到区卫生健康委。

（二）送货地点

重庆市大渡口区卫生健康委员会、八桥镇人民政府、建胜镇人民政府、跳磴镇人民政府、新山村街道办事处、跃进村街道办事处、九宫庙街道办事处、春晖路街道办事处、茄子溪街道办事处。

**十、其它事项**

（一）供应商须严格按询价文件要求投标及供货，所交货物应以报价时所提供的样品为准，供货产品与询价文件要求必须一致，否则不予验收。

（二）报价人自行承担参加本项目的全部费用、责任和风险。

（三）报价人必须对以上条款和服务进行承诺，承诺内容必须达到要求。

（四）其他未尽事宜由供需双方在采购合同中详细约定。

**十一、联系方式**

采购人：重庆市大渡口区卫生健康委员会

地 址：重庆市大渡口区鑫康路14号（大渡口区卫生健康委）

联系人：谢老师

电 话：68953702

附件：响应文件格式（报价方需按响应文件格式制作响应文件）

**响应文件格式**

一、经济文件

（一）开标一览表

（二）分项报价明细表

二、资格文件

（一）营业执照（副本）或事业单位法人证书（副本）复印件

（二）上一年度财务状况报告（表）复印件，本年度新成立的公司提供报价截止时间前一个月的财务状况报告（表）复印件

（三）法定代表人身份证明书（格式）

（四）法定代表人授权委托书（格式）

（五）书面声明（格式）

（六）税务登记证（副本）复印件

（七）特定资格条件证书或证明文件

（八）中国政府采购网“政府采购严重违法失信行为记录名单”查询结果。（查询结果网页打印件并加盖供应商公章）

（九）报价药械技术说明书及样品图片（按照“三、采购主要内容”的要求提供）

（十）售后服务承诺（格式自拟）

三、商务文件

投标函（格式）

**一、经济文件**

（一）开标一览表

招标项目名称：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 供应商名称 |  | | | | |
| 序号 | 项目名称 | 数量 | 投标报价（小写） | 交货期（或为：实施时间） | 交货地点（或为：实施地点） |
|  |  |  |  |  |  |
| 投标报价（大写）： | | | | | |
| 备注： | | | | | |

供应商 法定代表人授权代表：

（供应商公章） （签字或盖章）

年 月 日

说明：

1、开标一览表按格式填列；

2、开标一览表务必填写清楚，准确无误；

3、若以联合体参与投标的，应在“供应商名称”处注明所有联合体名称。

（二）分项报价明细表

采购项目名称：

单位：元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **规格** | **数量** | **单价** | **合计** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 | …… |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

供应商： 法定代表人授权代表：

（供应商公章） （签字或盖章）

年 月 日

注：

1、请供应商完整填写本表；

2、该表可扩展，并逐页签字或盖章。

**二、资格文件**

（一）营业执照（副本）或事业单位法人证书（副本）复印件

（二 ）上一年度财务状况报告（表）复印件，本年度新成立的公司提供投标截止时间前一个月的财务状况报告（表）复印件

（三）法定代表人身份证明书（格式）

招标项目名称：

致： （采购人名称）：

（法定代表人姓名）在 （供应商名称）任 （职务名称）职务，是（供应商名称） 的法定代表人。

特此证明。

（供应商公章）

年 月 日

（附：法定代表人身份证正反面复印件）

（四）法定代表人授权委托书（格式）

采购项目名称：

致： （采购人名称）：

（供应商法定代表人名称）是 （供应商名称）的法定代表人，特授权 （被授权人姓名及身份证代码）代表我单位全权办理上述项目的投标、谈判、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签署的所有文件不因授权的撤消而失效。

被授权人： 供应商法定代表人：

（签字或盖章） （签字或盖章）

（附：被授权人身份证正反面复印件）

（供应商公章）

年 月 日

（五）书面声明

采购项目名称：

致： （采购人名称）：

（供应商名称）郑重声明，我公司具有良好的商业信誉，具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，在合同签订前后随时愿意提供相关证明材料；我公司还同时声明参加本项目采购活动前三年内无重大违法活动记录，符合《政府采购法》规定的供应商资格条件。我方对以上声明负全部法律责任。

特此声明。

（供应商公章）

年 月 日

（六）税务登记证（副本）复印件

（七）特定资格条件证书或证明文件

（八）中国政府采购网“政府采购严重违法失信行为记录名单”查询结果。（查询结果网页打印件并加盖供应商公章）

（九）报价药械技术说明书及样品图片（按照“三、采购主要内容”的要求提供）

（十）售后服务承诺（格式自拟）

说明：供应商按“三证合一”登记制度办理营业执照的，组织机构代码证和税务登记证以供应商所提供的营业执照（副本）复印件为准。

**三、商务文件**

报价函（格式）

项目名称：

致： （采购人名称）：

（供应商名称）系中华人民共和国合法企业，注册地址： 。我方就参加本次报价有关事项郑重声明如下：

一、我方完全理解并接受该项目询价文件所有要求。

二、我方提交的所有响应文件、资料都是准确和真实的，如有虚假或隐瞒，我方愿意承担一切法律责任。

三、我方承诺按照询价文件要求，提供项目的药械及技术服务。

四、我方按询价文件要求提交的响应文件为：通过重庆市政府采购云平台网上询价中心上传签字盖章完整的响应文件1份。

五、我方承诺：本次询价有效期为90天。

六、我方完全理解和接受贵方询价采购文件的一切规定和要求及评审办法。

七、在整个询价采购过程中，我方若有违规行为，接受按照重庆市政府采购·云平台规定给予惩罚。

八、我方若中选，将按照询价结果签订合同，并且严格履行合同义务。本承诺函将成为合同不可分割的一部分，与合同具有同等的法律效力。

九、我方理解，最低报价不是成交的唯一条件。

十、若我方中标，愿意按有关规定及询价文件要求缴纳采购代理费。

（供应商公章）

年 月 日