

鹤壁市人民医院病媒生物防制服务项目询价公告

(招标编号：YMZB【2023】第 85 号)

项目所在地区：河南省, 鹤壁市, 市辖区

一、招标条件

本鹤壁市人民医院病媒生物防制服务项目已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源为国有资金 14.5500 万元，招标人为鹤壁市人民医院。本项目已具备招标条件，现招标方式为其它方式。

二、项目概况和招标范围

规模 鹤壁市人民医院各院区（总院区、南院区、山城院区、口腔院区、北院区）（详见第三章技术标准和要求）

范围：本招标项目划分为 1 个标段，本次招标为其中的：

(001)鹤壁市人民医院病媒生物防制服务项目；

三、投标人资格要求

(001 鹤壁市人民医院病媒生物防制服务项目)的投标人资格能力要求：见公告内容；

本项目 **不允许** 联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间：从 2023 年 12 月 21 日 08 时 00 分到 2023 年 12 月 25 日 17 时 30 分

获取方式：见公告内容

五、投标文件的递交

递交截止时间：2023 年 12 月 26 日 09 时 30 分

递交方式：见公告内容纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间：2023 年 12 月 26 日 09 时 30 分

开标地点：见公告内容

七、其他

鹤壁市人民医院病媒生物防制服务项目询价公告

项目概况：

鹤壁市人民医院病媒生物防制服务项目的潜在供应商在永明项目管理有限公司(鹤壁市淇滨区高铁广场南路新世纪公寓 C 栋四楼综合办公室)获取采购文件，并于 2023 年 12 月 26 日

09时30分（北京时间）前提交响应文件。

一、项目基本情况

项目编号：YMZB【2023】第85号

项目名称：鹤壁市人民医院病媒生物防制服务项目

采购方式：询价

项目预算金额：145500.00元，最高限价：145500.00元

采购项目内容鹤壁市人民医院各院区（总院区、南院区、山城院区、口腔院区、北院区）（详见第三章技术标准和要求）

服务期限：3年。

质量要求：合格，满足采购人要求；

本项目不接受联合体投标。

二、供应商资格要求

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

2. 落实政府采购政策满足的资格要求：本项目落实节约能源、保护环境、扶持不发达地区和少数民族地区、支持中小微企业、监狱企业及残疾人福利性单位发展等政府采购政策。

3. 本项目的特定资格要求：

3.1 具有中国有害生物防制协会或市级及以上有害生物防治协会会员单位证书，以及协会颁发的“C”级资质以上资格证书（含C级）；

3.2（1）供应商需提供本项目询价之日起未被列入“信用中国”网站

（www.creditchina.gov.cn）重大税收违法失信主体和政府采购严重违法失信行为记录名单、“中国执行信息公开网”（<http://zxgk.court.gov.cn>）失信被执行人和“中国政府采购”网站（www.ccgp.gov.cn）政府采购严重违法失信行为记录名单的，不得参与本次采购。（供应商需提供承诺书，对承诺书真实性负责，提供虚假承诺供应商承担全部责任。）

（2）参加本次采购活动，不存在与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的行为。

（3）为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动。

3.3 本项目不接受联合报名；

三、获取采购文件

1、时间：2023年12月21日至2023年12月25日，每天上午8时00分至11时30分，下

午 14:30 时 00 分至 17 时 30 分(北京时间, 法定节假日除外)

2、地点: 鹤壁市淇滨区高铁广场南路新世纪公寓 C 栋四楼综合办公室

3、方式: 现场报名获取采购文件

4、售价: 询价文件不收费。

5、报名及获取询价文件时需提供下列资料: 法人提供法人身份证明或由委托代理人携带授权委托书及本人身份证携带供应商资格要求复印件加盖公章资料。

四、响应文件提交

1、截止时间: 2023 年 12 月 26 日 09 时 30 分 (北京时间)

2、地 点: 鹤壁市淇滨区高铁广场南路新世纪公寓 C 栋四楼综合办公室

五、公告媒介与公告期限

本次招标公告在《河南省电子招标投标公共服务平台》、《鹤壁市人民医院官方网站》上发布, 招标公告期限为三个工作日。

六、凡对本次采购提出询问, 请按以下方式联系。

1、采购人信息

名称: 鹤壁市人民医院

地 址: 鹤壁市淇滨区黄山路与九州路交叉口

联系人: 杨先生

联系电话: 18839251368

2、采购代理机构信息

名称: 永明项目管理有限公司

地 址: 鹤壁市淇滨区高铁广场南路新世纪公寓 C 栋四楼综合办公室

联系人: 贾女士

联系电话: 18839296060

八、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

九、联系方式

招 标 人: 鹤壁市人民医院

地 址: 鹤壁市淇滨区黄山路与九州路交叉口

联 系 人: 杨先生

电 话: 18839251368

电子邮件： /

招标代理机构：永明项目管理有限公司

地 址：鹤壁市淇滨区高铁广场南路新世纪公寓 C 座 4 楼

联 系 人：贾女士

电 话：18839296060

电子邮件： /

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）：_____（签名）

招标人或其招标代理机构：_____（盖章）