**询价采购文件**

**项目编号：AFZXCG202404**

**项目名称：荣昌安富中学校园病媒生物防制服务**

**采购人：重庆荣昌安富中学校**

**二〇二四年四月**

**询价采购文件**

重庆荣昌安富中学校按照国家相关法律法规要求，就我校病媒生物防制服务采购项目进行询价采购，请合格的供应商按下列要求参与。

1. **采购内容及资格条件**

**一、采购内容**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 单位 | 采购数量 | 最高限价（元） |
| 校园病媒生物防制服务采购项目 | 年 | 1 | 10000 |

二、供应商资格条件

（一）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；（资产负债表等相关资料）

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；（纳税及社保缴纳清单）

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；

6、法律、行政法规规定的其他条件。

1. 特定资格条件
2. 投标供应商提供的营业执照中，其经营范围必须具有“有害生物防治或虫害防治或病媒生物防治”经营范围，复印件盖鲜章上传（原件备查）。
3. 上传人员、杀毒除害、药品、运输、搬运、设备物资、车辆等所有安全责任全部由服务方自行负责的承诺书，并加盖鲜章。

3、本项目不接受联合体报价，不得分包、转包。

备注：

1、以上资质须为有效资质，按规定时间年检或在合作期内，否则将视为不合格。

2、采购结束后，采购人有权对投标人的投标资料进行核实，如投标人提供虚假投标资料，其中标资格将被取消，并按规定对投标人进行查处。

3、现场勘察：

投标前，供应商自行到校实地察看。

**第二篇 技术要求**

**一、项目名称：重庆荣昌安富中学校校园病媒生物防制服务。**

**二、技术服务要求**

（一）服务范围

重庆荣昌安富中学校所属的绿化、办公楼、教学楼、食堂公共区域和学生公寓的公共区域范围内（含卫生间）。

（二）服务内容

1、在技术服务范围内的项目：

1. 蚊、蝇、蟑螂、老鼠的灭杀及孳生控制技术服务；
2. 规定范围内的病媒生物消杀技术服务；
3. 开展病媒生物防制设施调查及配合开展健康教育；
4. 工作规范，开始服务后建立健全病媒生物防制服务技术档案，包括实施方案、本底情况调查报告、工作进度安排、监测记录、派工记录、认同签字单等。中标人每季度将相关文件、记录汇总至招标人处存档。

（三）服务规程

1、服务规程应达到且不限于以下标准：

1. 灭鼠药的投放原则：做到点多、面广、适量、到位、安全可靠。
2. 灭蚊、蝇、蟑螂用药严格按照国家规定的用药标准和剂量配制使用，按病媒生物的分布特点、季节消长、主要孳生地及医院感染管理要求做到全范围覆盖和科学合理施药。
3. 药品、毒饵投放应有显著标识，药品喷洒时应采取必要措施防止出现人畜中毒。
4. 中标方每月常规巡检一次，并做好巡检记录以备采购人查看。
5. 所有药品内外包装按要求收集、处理。

（6）治理频次

鼠：每月作2次防制处理。①鼠药投放要全范围覆盖，特别是食堂、宿舍等重点区域，每次先查后投，消失多少补充多少，全部消失加倍补充，投放鼠药的公共场所要有明显的警示标志，避免人畜误食。②鼠洞填补及鼠药、死鼠清理要求：在防制期间负责填补承包范围内所有鼠洞。每月鼠药投放完毕，要进行全范围拉网式检查，公共场所的鼠药要即时清扫；清理的死鼠要进行统一填埋或焚烧处理。

蚊、蝇、蟑螂：用药严格按照国家规定的用药标准和剂量配制使用，按病媒生物的分布特点、季节消长、主要孳生地的情况做到全范围覆盖和科学合理施药。每月至少全范围覆盖喷雾施药2次。（寒暑假期间根据采购方的实际情况安排）。

2、服务标准和防治效果

按照全国爱卫会《灭鼠、蚊、蝇、蟑螂考核鉴定办法》（全爱卫发第5号）和重庆市《重庆市城区（镇）预防和控制鼠、蚊、蝇、蟑螂标准》（渝爱卫办〔2008〕19号）文件标准执行。

（四）药品要求

1、鼠药—溴敌隆

（1）规格: 杀鼠剂，100克/包；

（2）有效成分：溴敌隆；

（3）有效成分含量：≥0.005%；

（4）饵料主要成分：稻谷、玉米、小麦及其它赋形剂；

（5）生产期：投标人提供的货物必须为当年新生产的产品。

2、氯氰•残杀威

（1）、500ml/瓶；

（2）、有效成分含量：

残杀威含量：≥6.5%；

氯氰菊酯含量：≥5%；

(3)、剂型：乳油；

(4)、生产期：投标人提供的货物必须为当年新生产的产品。

要求：

★供应商响应时必须提供以上所有药品的“三证”、“生产厂家质量保证书”、“授权书”，放在响应文件中。

**第三篇 商务需求**

**一、服务时间、地点及验收方式**

（一）服务期限：1年。

（二）服务地点：重庆市荣昌安富中学校。

（三）验收方式：按采购人相关规定进行验收。

（1）采购人定期或不定期对四害灭杀情况进行检查。

（2）成交人每季度进行四害密度检测，监测结果书面报采购人，作为成交人杀灭效果考核的指标。

（3）采购人对成交人人员出勤情况、药品使用和消杀区域等进行日常监督，成交人每次出勤及杀灭效果必须由采购人指派人员签字，作为成交人任务完成情况的考核指标。

**二、报价要求**

本项目报价为人民币报价，报价包括（但不限于）：完成本项目即媒防制的药品及所需的设备费、辅材费、运输费、装卸费、税费、人工费、采购代理服务费等完成本项目的所有费用。因成交供应商自身原因造成漏报、少报皆由其自行承担责任，采购人不再补偿。

**三、质量保证及售后服务**

（一）产品质量保证期

1、质量要求：成交人确保产品质量，并完全符合国家相关质量标准和需方规定的规格及性能要求；

2、成交人提供为本项目服务的产品属于国家规定“三包”范围的，其产品质量保证期不得低于“三包”规定；产品的质量保证期承诺优于国家“三包”规定的，按成交人实际承诺执行。

（二）售后服务内容

1、响应供应商应明确承诺：服务人员满足采购人的要求；成交人须配合采购人的工作，授受采购人的监督，并能通过各级验收；在服务过程中如遇其他问题，成交人负责协商解决。

2、采购人遇到与本项目相关的服务问题，电话咨询不能解决的，成交人应在24小时内到达现场（远郊区48小时内到达现场）进行处理。否则采购人有权单方解除合同。

**四、****付款方式**

合同签订后，成交人按照合同条款履行经采购人验收合格后提供正规税务票据，采购人按学期付款，每期支付合同总额的1/2。

**五、安全责任**

1.在服务过程中，成交人须做到不能影响学校的正常秩序。与该项目有关的运输、安装等因安全问题产生的一切费用概由成交人自行负责。

2.因成交人投放或喷洒不规范、警示标志标识不规范或缺失、毒饵或包装遗落等造成的纠纷、损失及法律责任一律由成交人自行承担，与采购人无关。

3.成交人的工作人员在为采购方服务期间，因疾病、工伤、意外伤害、疾病传染、劳动保护、职业病等所产生的一切费用，均由成交人自行负责。

4.成交人在为采购方服务期间，校内外环境安全等，涉及损坏校内外财产人身安全及自身财产人身安全等，一律由成交人自行负责。

**六、解决争议的办法**

采购双方出现争议的，由采购双方友好协商，协商不成的提请荣昌区人民法院诉讼、仲裁解决。

**七、其他**

成交人必须在响应文件中对以上条款和服务承诺明确列出，承诺内容必须达到要求。其他未尽事宜由采购双方在采购合同中详细约定。

**八、其它有关规定**

1、凡有意参加询比的供应商，请于公告发布之日起至2024年4月29日，在行采家·电子竞采下载查看本项目需求文件以及变更公告等询比前公布的所有项目资料，无论供应商下载查看与否，均视为已知晓所有询比实质性要求内容。

2、供应商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供应商。

3、无论询比结果如何，供应商参与本项目的所有费用均由自行承担。

**九、评选方法**

最低价评审法。已入围评审的报价供应商，选择报价最低的成为成交供应商；未入围的报名供应商不参与评审。

**十、响应文件要求**

（一）、需上传的响应文件：

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；（资产负债表等相关资料，加盖鲜章）

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；（纳税及社保缴纳清单，加盖鲜章）

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；

6、法律、行政法规规定的其他条件；

7、加盖鲜章的报价函；

8、采购方不组织现场勘查；

9、所有药品的“三证”、“生产厂家质量保证书”、“授权书”；

10、人员、杀毒除害、药品、运输、搬运、设备物资、车辆等所有安全责任全部由服务方自行负责的承诺书，做好放药的规范和场所的安全承诺，并加盖鲜章。

（二）响应文件要求

1、按照附件中的格式要求签署响应文件，盖章后扫描后制作为高清PDF文档，并按规定进行上传。上传的响应文件电子版，如非PDF格式，或不能正常打开、不清晰等原因无法确认其内容，视为无效响应。

2、供应商制作的响应文件电子文档，须按照要求制作，规定签字、盖章的地方必须按其规定签字、盖章，未按要求制作响应文件的进行废标处理。

（三）、采购人将以平台的线上资料作为评判依据。

**十一、联系方式**

联系人：慕老师

电 话：18883777707

地 址：重庆市荣昌区安富街道安陶路50 号

**第四篇 供应商编制响应文件要求**

1. **报价**

**（一）报价函**

**报价函**

**（采购人名称）：**

**我方收到\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（项目名称）的询价采购文件，经详细研究，决定参加该项目的询价。**

**1、愿意按照询价采购文件中的一切要求，提供本项目的技术服务，报价为人民币大写： 元整；人民币小写： 元。**

**2、我方现提交的响应文件为：响应文件电子文档壹份。**

**3、我方承诺：本次询价的有效期为90天。**

**4、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。**

**5、在整个询价采购过程中，我方若有违规行为，接受按照行采家电子竞采规定给予惩罚。**

**6、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。**

**7、我方理解，最低报价不是成交的唯一条件。**

**供应商名称（公章）：**

**年 月 日**

**（二）报价表**

**《报价表》**

|  |  |
| --- | --- |
| **服务内容** |  |
| **报价（元）** | **小写：** |
| **大写：** |
| **联系人** |  |
| **联系电话** |  |

**注：本表可根据项目实际情况调整，并逐页盖章。**

**供应商名称（公章）：年 月 日**

1. **服务方案**

**（一）服务方案（格式自定）**

**（二）服务需求响应偏离表**

**响应偏离表**

**采购项目名称：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **采购需求** | **响应情况** | **差异说明** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**供应商： 法定代表人或法定代表人授权代表：**

**（供应商公章） （签字或盖章）**

**年 月 日**

**注：**

**1.本表即为对本项目采购文件第二篇中所列技术要求进行比较和响应；**

**2.该表必须按照询价要求逐条如实填写，根据响应情况在“差异说明”项填写正偏离或负偏离及原因，完全符合的填写“无差异”；**

**3.该表可扩展；**

**4.可附相关技术支撑材料。（格式自定）**

**（三）商务响应偏离表**

**商务响应偏离表**

**对于询价文件的商务要求，如有任何偏离请如实填写下表：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **询价项目需求** | **响应情况** | **偏离说明** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**供应商： 法定代表人或法定代表人授权代表：**

**（供应商公章） （签字或盖章）**

**年 月 日**

**注：**

**1.本表即为对本项目第三篇中所列服务要求进行比较和响应；**

**2.该表必须按照询价要求逐条如实填写，根据响应情况在“差异说明”项填写正偏离或负偏离及原因，完全符合的填写“无差异”；**

**3.该表可扩展；**

**4.可附相关技术支撑材料。（格式自定）**

### 资格条件及其他

**按照采购文件要求提供复制件**

### 四、其他应提供的资料

**（一）其他资料**

**1、其他与项目有关的资料（自附）：供应商总体情况介绍、其他与本项目有关的资料等。**

**五、法定代表人授权委托书（格式）/法定代表人（格式）**

**法定代表人授权委托书**

**致：（采购人名称）：**

**（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）电话（被授权人联系电话）代表我单位全权办理上述项目的询价、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： 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）**

**供应商名称（公章）**

**年 月 日**

**法定代表人证明**

**致：（采购人名称）：**

**（法定代表人名称及身份证代码）是（供应商名称）的法定代表人，电话代表我单位全权办理上述项目的询价、签约等具体工作，并签署全部有关文件、协议及合同。签字负全部责任。**

**法定代表人（签字或盖章）： 供应商名称（公章）**

**年 月 日**

**（附：法定代表人身份证正反面复印件）**

**（结束）**