**广州市黄埔区人民政府萝岗街道办事处关于**

**采购病媒生物防制服务项目**

响应文件

（正本/副本）

项目名称：广州市黄埔区人民政府萝岗街道办事处关于采购病媒生物防制服务项目

项目编号：

供应商名称（加盖公章）：

日期： 年 月 日

**响应文件目录表**

项目名称：广州市黄埔区人民政府萝岗街道办事处关于采购病媒生物防制服务项目

项目编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 文件名称 | 提交情况（打“√”或“×”） | | 页码 |
| 有 | 无 |
| 1 | 供应商概况 |  |  |  |
| 2 | 有效的营业执照（或事业法人登记证或社会团体登记证或民办非企业单位登记证或身份证等相关证明）复印件 |  |  | **必填** |
| 3 | 国家企业信用信息公示系统截图（必须要有经营范围、股东及出资信息）或国家企业信用信息公示报告 |  |  | **必填** |
| 4 | 报价函 |  |  | **必填** |
| 5 | 供应商资格声明函 |  |  | **必填** |
| 6 | 法定代表人证明书和法定代表人授权委托书 |  |  | **必填** |
| 7 | 用户需求响应表 |  |  | **必填** |
| 8 | 其他服务承诺及措施 |  |  |  |
| 9 | 报价一览表 |  |  | **必填** |

备注：

1.请在对应位置打“√”或“×”。

2.供应商如有其他需要补充的文件，请在上表相应位置自行增加栏目说明。

供应商名称（加盖公章）：

供应商法定代表人或其授权代表（签字）：

日期： 年 月 日

**1、供应商概况**

**一、综合情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 供应商全称 | |  | | 单位（企业）性质 | |  | | |
| 地址 | |  | | 电话/传真 | |  | | |
| 成立年月 | |  | | 经营范围 | |  | | |
| 营业执照号码 | |  | |
| 注册资金 | |  | | 职工人数 | |  | | |
| 企业简介 | |  | | | | | | |
| **股东及出资信息** | | | | | | | | |
| 序号 | 股东名称（姓名/股东全称） | | 股东类型（自然人股东/法人股东） | | 身份证号/统一社会信用代码 | | 出资额（万元） | 占全部股份比例 |
|  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  | |  |  |

备注：1.文字描述：单位性质、发展历程、经营规模及服务理念、主营产品、技术力量等。

2.图片描述：经营场所、主要或关键产品介绍、生产场所及工艺流程等。

3.股东或出资人为自然人的，填写自然人姓名及身份证号；股东或出资人为法人的，填写法人企业全称及统一社会信用代码。

**二、其它重要事项说明、承诺及证书**

(请扼要叙述)

供应商名称（加盖公章）：

供应商法定代表人或其授权代表（签字）：

日期： 年 月 日

**2、提供营业执照（或事业法人登记证或社会团体登记证或民办非企业单位登记证或身份证等相关证明）复印件盖章**

**分支机构参与项目的，须提供具有法人资格的总公司（总所）针对本项目出具给分支机构的授权书，并同时提供总公司（总所）和分支机构的营业执照复印件盖章**

**【如适用】**

**3、国家企业信用信息公示系统截图（必须要有经营范围、股东及出资信息）**

**4、报价函**

**致：**广州市黄埔区人民政府萝岗街道办事处

依据贵方采购项目名称（项目编号： )的采购公告，我方代表（姓名、职务）经正式授权并代表（供应商名称、地址）提交响应文件正本 1 份，副本 2 份。在此，我方声明如下：

1. 同意并接受采购文件的各项要求，遵守采购文件中的各项规定，按采购文件的要求提交响应文件。
2. 采购有效期为递交响应文件之日起 30 天，成交供应商采购有效期延至合同执行完毕之日。
3. 我方已经详细地阅读了全部采购文件及其附件。我方已完全清晰理解采购文件的要求，不存在任何含糊不清和误解之处，同意放弃对采购文件所提出的异议和质疑的权利。
4. 我方是依法注册的法人，在法律、财务及运作上完全独立于采购人。
5. 我方已毫无保留地向贵方提供一切所需的证明材料。
6. 我方承诺在本次报价响应中提供的一切文件，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。
7. 我方完全服从和尊重评审小组所作出的评审结果。

**备注：本报价函内容不得擅自删改，否则视为无效报价。**

地址： 电话：

传真： 电子邮件：

开户银行：

帐号：

供应商名称（加盖公章）：

供应商法定代表人或其授权代表（签字）：

日期： 年 月 日

### 

**5、供应商声明函**

**致：**广州市黄埔区人民政府萝岗街道办事处

关于贵方广州市黄埔区人民政府萝岗街道办事处关于采购病媒生物防制服务项目【项目编号： 】的采购公告，本单位愿意参加上述项目，并已清楚采购文件的要求及有关文件规定，并声明如下：

一、本单位（企业）具备以下条件：

（一）具有独立承担民事责任的能力；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（五）参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（六）法律、行政法规规定的其他条件。

二、本单位（企业）未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单”记录名单；不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间。

三、本单位（企业）没有为本采购项目同一合同项下提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务。

四、在同一包号投标(响应)或者未划分包号的同一采购项目投标(响应)活动中，本单位（企业）与其他单位不存在单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的情况。

五、本单位（企业）已按要求获取了采购文件。

六、若本项目不接受联合体响应报价的，本单位（企业）承诺以独立供应商名义即非联合体方式参加本项目的响应报价。

七、本单位（企业）郑重承诺公平竞争：我方保证所提交的相关资质文件和证明材料的真实性，有良好的历史诚信记录，并将依法参与本项目的公平竞争，不以任何不正当行为谋取不当利益，否则承担相应的法律责任。

以上内容如有虚假或与事实不符的，评审委员会可将我方作无效响应处理。我方承诺在本次采购活动中，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，一律由我方承担。

特此声明！

供应商名称（加盖公章）：

供应商法定代表人或其授权代表（签字）：

日期： 年 月 日

**6、法定代表人证明书和法定代表人授权委托书**

1. **法定代表人证明书**

**致：**广州市黄埔区人民政府萝岗街道办事处

同志，现任我单位　　　　　　　职务，为法定代表人，特此证明。

本证明书有效期与本公司响应文件中标注的比选有效期相同。

供应商名称（加盖公章）：

日期： 年 月 日

**附法人身份证粘贴处（正反面）**

法定代表人

居民身份证复印件粘贴处

（正面）

法定代表人

居民身份证复印件粘贴处

（反面）

1. **法定代表人授权委托书**

**致：：**广州市黄埔区人民政府萝岗街道办事处

我　　 （姓名）系　　 　　（供应商名称）的法定代表人，现授权委托（被授权人姓名、职务）为我公司授权代表，以本公司的名义参加广州市黄埔区人民政府萝岗街道办事处关于采购病媒生物防制服务项目【项目编号： 】的比选活动以及处理与之有关的一切事务。

本授权委托书自法定代表人签字之日起生效，被授权人（供应商授权代表）无转委托权限。

供应商名称（加盖公章）：

供应商法定代表人（签字或签章）：

签发日期： 年 月 日

被授权人（授权代表）

居民身份证复印件粘贴处

（正面）

被授权人（授权代表）

居民身份证复印件粘贴处

（反面）

**7、用户需求响应表**

项目名称：广州市黄埔区人民政府萝岗街道办事处关于采购病媒生物防制服务项目

项目编号：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **实质性响应商务条款要求** | **是否响应(请填写“是”或“否”)** |
| 1 | **一、项目概况**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **采购内容** | **服务时间** | **单项费用报价限价（人民币）** | **总限价**  **（人民币）** | | 病媒生物防制服务项目 | 2024年7月1日至12月31日（6个月） | 人工费用报价限价：49000元 | 70000元 | | 设备使用费报价限价：3000元 | | 药品使用费用报价限价：12000元 | | 其他费用(包含管理费、保险、税费等一切其他及不可预见费用)报价限价：6000元 | | 备注：供应商须对本项目全部内容进行响应报价，不允许只对其中部分内容进行响应报价。（联系人：尹先生，电话：82083420） | | | | | . |
| 2 | **二、采购范围、内容及报价要求**  （一）本项目采购内容：病媒生物防制服务项目  （二）服务时间：2024年7月1日至12月31日  （三）供应商报价要求：供应商在报价中应包括完成该项目的药品费用、人工费用、员工意外保险、工伤、医疗、失业、养老保险、管理费、机械设备工具材料费、机械使用费、水费、电费、维修维护费、企业利润、规费、税费、技术指导费、风险费、人员疫情防控等不可预见费用。 | . |
| 3 | **三、基本要求**  **（一）服务内容**  1、服务范围：全覆盖本街道荔红社区、萝岗街道辖区内三不管地带及口袋公园范围等。  2、本次采购病媒生物防制服务，每月开展病媒生物防制服务不少于4次，覆盖面积约10万平方米，范围包括但不限于荔红社区辖内萝岗街道办事处、教师楼小区、荔红小区、中医院宿舍、果子厂宿舍；萝岗街道辖区内三不管地带及口袋公园范围等。主要对社区内街内巷、村里闲置地、村边田边山边外50米范围、垃圾投放点、垃圾收集点、停车场、各楼道出入口、公厕、大排挡周边、下水道、沙井、污水池、化粪池、明沟暗渠等公共区域全方位消杀。采用高效低毒菊脂类稀释药液、溴氰菊脂和氰氛烟雾剂进行烟雾熏灭蚊、蝇、蟑螂。全覆盖对孳生地清理与投放药物。对病媒生物防制基础设施（防蚊闸、老鼠屋）进行维护管养，例如对破损蚊闸、鼠屋进行更换、加固，及时更换和添加霉变、潮湿、有污染及老鼠消耗过的灭鼠毒饵，清扫毒铒残渣，并粘贴规范标识。  3、必须无条件配合各类爱国卫生专项行动、病媒生物防制宣传、防病除害统一行动、处理12345和居民关于病媒生物防制的各种投诉；按要求提供相关消杀、孳生地清理等资料；配合做好市、区级以及第三方明查暗访中存在问题的整改；完成本区域责任范围内的其它工作。以上所需费用已包含在合同内的消杀经费中。  **（二）供应商及服务质量要求**  1、供应商应取得合法有效的经营资质，具有有害生物防制服务资质证，广东省病媒生物预防控制有偿服务机构备案证书，企业法人营业执照，税务登记证，中华人民共和国组织机构代码证及独立法人资格；其技术人员应持有国家人力资源与社会保障部门认可的职业资格等级证书或相关专业技术资质证书。  2、供应商应配备与服务(合同)项目相适应的车辆、器械、设备及药物储备。使用的药物应 “三证”齐全(农药生产许可证或者农药生产批准文件、农药 标准证和农药登记证)、在有效期内且满足服务区域范围内不同环境、不同处置方式需求，不得使用国家明令禁止药物。  3、供应商应能提供规范的管理制度、作业方案和操作流程，并于每月5号前提交上个月的工作记录、工作总结台账，及本月工作方案，所有的服务内容应有书面记录，包括服务合同、人员管理情况、服务方案、作业信息等。 | . |
| 4 | **四、作业要求及质量标准**  （一）灭鼠  1、公共环境每周全面饱和投放毒饵一次。每次消杀时检查鼠药消耗情况，及时补充鼠药，及时堵塞鼠洞，清理废旧鼠谷，并负责鼠屋的维护和更新。投药时必须通知相关人员，并做好相关警示标识，采取有效措施防止人畜误食。在个别不适宜药物灭鼠的场所，必须采取有效的物理灭鼠，消灭老鼠。重点区域如市场、餐饮店铺、垃圾投放点、垃圾收集点、公厕等周边区域进行常年饱和投药，对复杂环境适当加多投放次数或加大药量。  2、每周定期检查公共外环境鼠迹，发现鼠迹反馈至街道，并清理外环境鼠迹、鼠粪，及时投放和补充毒饵，做好密度登记；在病媒防治高发期间应适当增加检查次数。  （二）灭蚊  1、公共区域的外环境根据各区域蚊密度作空间喷洒或滞留喷洒灭成蚊，日常以滞留喷洒为主；成蚊密度较高时，结合空间喷洒，控制蚊媒密度。  2、下水道烟熏灭蚊：结合外环境治理，每月对外环境的下水道进行一次热烟雾处理。  3、严禁对村内菜地、果园、鱼塘等地方进行喷洒，以免造成人畜中毒。加强对非物业管理居民区的下水井、公寓梯间、楼顶天台等的重点孳生地检查治理，并视密度情况增加空间喷洒次数。  4、每周全覆盖消杀不少于1次。每月对公共外环境蚊媒密度进行监测工作。  （三）苍蝇  每周全覆盖消杀不少于1次。对半明渠、垃圾收集点、垃圾桶、垃圾中转站周边和卫生死角进行喷药灭蛆、灭成蝇，对蝇类孳生地进行喷药处理。  （四）蟑螂  下水道灭蟑螂：每月对外环境的下水道进行一次热烟雾处理。对半明渠、垃圾收集点、垃圾桶、垃圾中转站周边和卫生死角进行喷药灭蟑螂。  （五）蚊媒孳生地巡查及清理  1、每周开展不少于1次蚊媒孳生地全覆盖式巡查。  2、对外环境容器、桶、轮胎、泡沫箱等积水，以清除积水、翻倒容器等环境处理为首要方式；对大、中型水体发现幼虫孳生立即施药，并登记造册；下水道、积水明渠、沉沙井（有积水的），每井放置倍硫磷等长效缓释剂，每周更换一次，控制蚊幼虫孳生；对孳生蚊虫的菜地坑、水沟、蓄水池、鱼塘、污水塘做好登记，并主动与责任单位或业主协商处理。当发现蚊媒孳生地时，如能自行处理的，应及时处理；如不能处理的，做好记录和标识，及时上报，由双方共同协商处理。  （六）病媒生物防制基础设施维护  完善服务范围内病媒生物防制基础设施（防蚊闸、老鼠屋）的维护管养，对破损蚊闸、鼠屋进行更换。  （七）人员要求  现场指定一名工作人员为本项目负责人，项目负责人需取得有害生物防制员中级或以上职业资格证书，提供社保记录，在行动期间要与采购人协商沟通好工作，合理分配安排队伍人员，未经采购人同意不得离开消杀工作范围。  日常防制技术人员需取得有害生物防制员初级或以上职业资格证书，持证上岗，负责现场实施作业，按要求定期进行各项消杀工作。 | . |
| 5 | **五、工作要求**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **序号** | **岗位** | **人数** | **相关工作** | **资质要求** | | 1 | 项目负责人 | 1人 | 负责全面工作。负责小组安排、指导、现场实施作业、负责监督质量缺陷的处理、汇总、整理、移交质量资料等。 | 取得有害生物防制员中级或以上职业资格证书。 | | 2 | 日常防制技术员 | 根据工作实行方案而定 | 方案1：负责现场实施作业人员1人或以上，必须每周工作5天，每天工作不少于8小时，每周按服务内容、作业要求及质量标准全覆盖完成各项工作。 | 取得有害生物防制员初级或以上职业资格证书。 | | 方案2：每周按服务内容、作业要求及质量标准全覆盖完成各项工作。工作时间、实施作业人员由服务方自行安排。 | | . |
| 6 | **六、供应商服务规范和责任**  （一）消杀药品及用量：使用烯丙氯菊、高效氯氰菊酯、溴敌隆鼠谷、5%倍硫磷颗粒剂。具体药品用量结合实际情况使用。使用药物时不得缺斤少两，不得出现使用失效过期药物、偷工减料等情形。  （二）设备：日常消杀喷雾机器应使用宝特星背负式超低容量喷雾机、热烟雾机。  （三）日常消杀方式：滞留喷洒和空间喷洒相结合，常规消杀需以滞留喷洒为主，空间喷洒为辅，根据实际情况，适当调整消杀方式。  （四）用药安全责任：用药应保证低毒、高效、安全，必须经过省、市级卫生行政部门批准生产，并经省、市级卫生防疫部门检查鉴定认可的药物方可使用，严禁使用卫生行政部门禁用的除害杀虫剂、器械。毒鼠屋（需编号）表面要贴上明显的标签和注释药物的成分以及解毒方法。  （五）如出现明显违反合同要求，未按要求及时响应，未按期完成服务内容或要求频次，未按时提交方案、作业记录和工作总结等资料，工作记录弄虚作假，使用过期药物、禁用药物或非卫生杀虫剂的，采购方有权终止合同，因供应商问题发生综合治理、安全生产事故等给采购方造成重大负面影响的，有权追究供应商承担由此发生的一切经济和法律责任。 | . |
| 7 | **七、考核**  扣除规定（扣除金额额度不超过当月服务费的20%）  （一）在区卫健局爱国卫生工作检查情况月度成绩排名中，在全区排名12-17名的，根据服务范围所占问题比重酌情扣除当月服务费，在全区排名12-14名的，扣除比例不超过10%；在全区排名15-17名的，扣除比例不超过20%。  （二）服务范围病媒生物防制工作被市、区检查组通报批评的，凡被通报一次的扣发当月服务费的10%，当月连续两次被通报批评的，扣罚当月服务费的20%；  （三）在市或区每月白纹伊蚊日常监测蚊媒密度达到三级风险的扣发当月服务费的10%，当月白纹伊蚊日常监测蚊媒密度连续达到二次或以上三级风险的扣罚当月服务费的20%。  （四）每月考核以评分方式实施，依据考核细则对成交人服务内容进行考核，低于90分的，扣当月服务费用的10 %。若成交人季度考核平均分低于80分（不含80分），采购人有权终止合同。详细考核标准见附件《病媒生物防制服务工作绩效考核表》。  （五）日常随机抽检以直接扣减服务费的方式实施，依据考核细则对成交人的承包工作进行随机检查，发现存在问题即向成交人发出扣减服务费通知单，并提出整改要求，逾期未达整改要求的以双倍扣减服务费处理。每扣一分扣除金额50元。  附件：  **病媒生物防制服务工作绩效考核表**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 项目 | | 分值 | 考核项目 | 扣分 | | 1. **基 本 要 求** | 37分 | 5 | 每次消杀必须配置1台以上超低容量喷雾机，未达要求的，每缺1次扣5 分 |  | | 4 | 按要求定期进行各项消杀，未落实的，每项扣 4 分 |  | | 3 | 按要求落实密度监测，未落实的，每项扣 3分 |  | | 3 | 按采购人要求报送工作计划、工作记录、质检记录、药品台账等资料，每缺一项扣 3 分 |  | | 3 | 消杀过程不得使用违禁药品或无效药物，未达要求扣3 分 |  | | 2 | 消杀人员配备防护装备，未达要求扣2 分 |  | | 2 | 消杀人员工作时穿着工作服并携带工作证件，未达要求的，每人次扣1分，扣完为止 |  | | 3 | 新增一宗原发性疫情，疫情潜伏期内（8天）新增病例除外，每例扣3分 |  | | 3 | 积极配合甲方开展各项迎检工作，未达要求扣3 分 |  | | 6 | 每月各类有效投诉不得超过3宗，每超出1宗，扣1分；被媒体负面曝光每宗扣4分 |  | | 3 | 每次集中服务前，应告知居委会，并张贴告示，未达要求的，扣3分。 |  | | 1. **作 业 效 果** | 灭鼠  （20分） | 5 | 合理选点投放灭鼠毒饵，未达要求的，每1处扣 1分，扣完为止 |  | | 5 | 警示标志正确，张贴规范，未达要求的，每处扣1分，扣完为止 |  | | 3 | 每堆毒饵不少于50克，未达要求的，每2处扣1 分，扣完为止 |  | | 3 | 及时补饵，每堆毒饵残留量不得少于10克，未达要求的，每处扣1 分，扣完为止 |  | | 4 | 不同类型的外环境每200米鼠迹累计不超过3处，每超过1处扣1 分，扣完为止 |  | | 灭蚊  （20分） | 10 | 按要求全面落实公共区域外环境灭杀成蚊，未达要求的，每处扣10分 |  | | 10 | 每标准间存在1处白纹伊蚊孳生地，扣0.5分，扣完为止 |  | | 灭蝇  （15分） | 5 | 对公共区域蝇类孳生地普查登记，未达要求的，每漏一处扣1分，扣完为止 |  | | 5 | 每季度按要求定期监测成蝇密度（监测点10个以上），未达要求的，每少一个点扣 5 分 |  | | 5 | 灭蝇效果达标，未达标的，检出率每超1%扣5 分 |  | | 灭蟑  （8分） | 8 | 下水道、化粪池、户外堆积物平均每5个井口（处），有蟑螂不超过20只，每超1只扣0.5 分，扣完为止 |  | | 总分 | | | |  | | 备注：本评分表满分为100分，实际得分=100-扣分数 | | | | | | . |
| 8 | **八、付款方式**  由采购人按下列程序付款：  采购人与供应商的服务人员无劳动合同关系，由供应商支付服务人员的工资及福利待遇，如发生劳资纠纷，由供应商解决，与采购人无关。服务费用原则上每月结算一次，采购人每月1号将上个月的《病媒生物防制服务工作绩效考核表》报给供应商确认盖章并核定上个月服务费。供应商每月5日前把相关报账资料给采购人，每月结算上月服务费，支付时间如有其它调整，由双方协调后办理。结算时，供应商需提供以下资料作为对账依据:  1、每月5日前，供应商提交上个月的工作记录、工作总结台账，所有的服务内容应有书面记录。  2、供应商提供等额、真实、合法、有效的发票，否则采购人有权不付或延期支付相关款项。  服务费按月结算，采购人在核准供应商的报账资料并收到供应商出具的正规发票后5个工作日内，支付上月服务款。 因采购人使用的是财政资金，采购人在本合同规定时间内向财政部门提出向供应商支付款项的申请即视为采购人已完成付款义务。因财政拨付手续造成付款迟延的，采购人不承担违约责任。 | . |

**备注：对于上述要求，如供应商完全响应，则请在“是否响应”栏内打标注“是”。不响应的则标注“否”**

供应商名称（加盖公章）：

供应商法定代表人或其授权代表（签字）：

日期： 年 月 日

**8、其他服务承诺及措施**

**（可自行设计格式）**

供应商名称（加盖公章）：

供应商法定代表人或其授权代表（签字）：

日期： 年 月 日

**9、报价一览表**

项目名称：广州市黄埔区人民政府萝岗街道办事处关于采购病媒生物防制服务项目

项目编号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **采购内容** | **服务时间** | **单项费用报价限价（人民币）** | **总限价**  **（人民币）** | **单项报价**  **（人民币）** | **总报价（人民币）** |
| 病媒生物防制服务项目 | 2024年7月1日至12月31日（6个月） | 人工费用报价限价：49000元 | 70000元 | 元 | 元 |
| 设备使用及折旧费用报价限价：3000元 | 元 |
| 药品使用费用报价限价：12000元 | 元 |
| 其他费用(包含管理费、保险、税费等一切其他及不可预见费用)报价限价：6000元 | 元 |
| 备注：供应商须对本项目全部内容进行响应报价，不允许只对其中部分内容进行响应报价。（联系人：尹先生，电话：82083420） | | | | | |

备注：

1.供应商须按上述表格填写每款商品的报价。每款商品的报价不得超过对应的单价限价。

2.所有价格均应以人民币报价，金额单位为元。

3.此表是响应文件的必要文件，是响应文件的组成部分。

供应商名称（加盖公章）：

供应商法定代表人或其授权代表（签字）： 联系电话：

日期： 年 月 日