**宜昌市中心人民医院**

**院内采购项目采购公告**

宜昌市中心人民医院白蚁防治服务项目进行院内采购，欢迎广大符合条件的投标人踊跃投标。

**一、项目名称**

1、项目编号：YCZXYYZB-2024-2031

2、项目名称：宜昌市中心人民医院白蚁防治服务项目

**二、采购文件获取**

投标人在宜昌市中心人民医院官网（https://www.yczxyy.com/）通知通告——招标信息栏**自行下载采购文件**。

**三、投标文件递交**

1、投标文件递交的**截止时间**为2024年7月22日 09:30 。

**2、递交投标文件需携带的资料：**

（1）密封完好的投标文件，投标文件1正1副。

（2）参与投标时需具有法定代表人或其他组织或自然人等资格证明文件，法定代表人或其他组织或自然人不能亲自投标的，可以授权他人进行投标，需提供授权委托书**【供应商根据自身情况提供对应的证明材料，此项资料除了投标文件中需提供外，额外放一份在密封完好的投标文件外面，投标时用于核对身份】**。

（3）递交人的身份证原件。

**递交人与授权委托书或者法人证明文件身份等不一致的、逾期送达的、未送达指定地点的或者未按要求提供上述资料的采购人不予受理。**

3、投标地点：宜昌市中心人民医院招标办（**中心医院9号楼3楼312**）（工作日上午8:00～12:00、下午14:30～17:30受理投标工作，节假日除外）。

4、开标地点：宜昌市中心人民医院招标办。

**四、发布公告媒介**

本次公告仅在宜昌市中心人民医院官网（https://www.yczxyy.com/）上发布，信息以本网站发布为准。

**五、联系方式**

采 购 人：宜昌市中心人民医院

地  址：宜昌市夷陵大道 183 号

联 系 人：朱老师 /闫老师

联系电话：0717-6484946 13477188069 /0717-6486583 15897539255

宜昌市中心人民医院

采购文件

**一、采购内容**

1、项目编号：YCZXYYZB-2024-2031

2、项目名称：宜昌市中心人民医院白蚁防治服务项目

3、项目预算：4万元，超过此价格为无效投标。**资格性和符合性审查合格后，根据投标人的商务、技术、价格条件综合评审确定中标人。**投标人报价为合同包干价，需考虑项目执行中可能发生事宜的费用，项目执行过程中不再增加任何费用。

**二、项目资格要求**

1、供应商具有有效的营业执照或事业单位法人证书或社会团体法人登记证书或执业许可证或自然人身份证明等证明文件（供应商根据自身情况提供对应的证明材料）。

2、通过“信用中国” 网站或者中国政府采购网查询的主体信用记录，未被列入信用记录失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。

3、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，不得参加本项目同一合同项下的采购活动。

4、本项目不接受联合体参加投标，投标人中标后不允许分包。

**三、采购需求**

**3.1项目概况**

宜昌市中心人民医院各类乔木及建筑物部分受到白蚁大面积侵害。为保证院内大型乔木健康生长、建筑物安全，委托专业公司针对白蚁进行系统全面的防治。

**3.2技术服务要求：**

1、服务范围：区域为伍家（含江南院区、家属区）、西陵院区内的园林绿化、建筑物；

2、每年预计需要投入专业白蚁防治施工人员4人，现场白蚁治理服务4 次（实际服务次数可能取决于白蚁活动的变化）。

3、白蚁危害治理服务人员全部通过白蚁防治基本知识和基本技能的培训。

4、白蚁防治药物依据国务院发布的《农药管理条例》（2017 版）和《白蚁防治技术规程》，采用高效、环保、持效期长的白蚁防治专用药物。

5、为本项目设专职负责人对接，严格按照采购人要求及相关规范完成白蚁防治项目。对于甲方提出的整改意见，应在2个小时内进行处置或答复，确保服务质量，提供承诺函原件。

6、采购人定期实勘确定白蚁防治效果，如无实质性改善，采购人有权单方面解除合同，解除合同造成的所有损失由成交供应商自行承担。

**3.3商务要求**：

1、服务期：3年；

2、付款方式：按年支付服务费用，每年度服务期满，成交供应商提供相应结算资料经采购人审批后30个工作日内支付年度服务费用，采用电汇方式结算，成交供应商提供正规增值税发票。

3、意向供应商必须进行现场踏勘，在充分了解采购人各项要求及树木现状后进行投标报价，不进行现场踏勘的供应商视为无效投标，踏勘联系人：吴老师 0717-6484946。

**四、资格性审查和符合性审查**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **审查内容** | | **评审因素** |
| 资格性审查 | 具有独立承担民事责任的能力 | 供应商具有有效的营业执照或事业单位法人证书或社会团体法人登记证书或执业许可证或自然人身份证明等证明文件（供应商根据自身情况提供对应的证明材料） |
| 主体信用记录 | 参加本次投标活动期间，“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）或中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）查询，未被列入信用记录失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单 |
| 公正性 | 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，不得参加本项目同一合同项下的采购活动（供应商提供承诺函加盖公章，格式附后）。 |
| 联合体 | 本项目不接受联合体投标，投标人中标后不允许分包 |
| 资质要求 | 投标人须具备建设行政主管部门核发的建筑工程施工总承包三级及以上资质证书。（上传资质证书原件彩色扫描件） |
| 符合性审查 | 投标人名称 | 与营业执照等其他证件一致 |
| 投标文件签署 | 按要求在规定区域加盖单位公章和签章 |
| 投标人身份证明文件 | 具有法定代表人或其他组织或自然人等资格证明或法定代表人授权委托书 |
| 投标报价 | 投标报价唯一；投标报价未超过预算金额或者最高限价；投标报价合理 |
| 采购需求 | 符合采购文件要求 |
| 其他要求 | 符合法律、法规和采购文件中规定的其他实质性内容的 |

（二）商务、技术、价格评审

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 内容 | 评审因素 | 分值 | 评审标准 |
| 商  务  评  审（26.00） | 类似业绩 | 15.00 | 供应商自2021年1月1日以来(以合同签订时间为准)，承担过类似白蚁防治服务项目的，每提供一个业绩得3分，最多得15分。提供合同扫描件并加盖公章。 |
| 企业实力 | 2.00 | 供应商具备有害生物防治资格证书得2分。(证书提供扫描件并加盖投标人公章） |
| 服务人员 | 6.00 | 拟投入本项目组其他人员具有白蚁防治或有害生物工程师职称证书得 3分，每增加 1人加 2分，本项最多得6分。（提供证书原件的扫描件及2024年任意三个月供应商为其缴纳社保证明并加盖供应商公章） |
| 项目负责人 | 3.00 | 本项按下列标准累计评分：1、项目负责人具有白蚁防治或有害生物职称证书的得2分。 2、项目负责人具有有害生物防治员或白蚁防治专业培训证书的得1分。（提供证书原件的扫描件及及2024年任意三个月供应商为其缴纳社保证明并加盖供应商公章作为评审依据） |
| 技  术  评  审（44.00） | 白蚁灭杀及防治方案 | 16.00 | 供应商根据采购人实际情况编写白蚁灭杀及防治方案，内容包括但不限于：1、白蚁灭杀及防治方法2、安全服务保障3、环保措施4、应急响应预案，每一项内容科学、合理符合采购人实际情况得4分，最多16分，有内容但是不完全符合采购人实际情况得2分，不提供不得分。 |
| 质量和进度保证措施 | 16.00 | 供应商提供详细的服务质量和进度保证方案:1.有详细的工作阶段及任务划分;2有关键时间节点的掌握; 3.有严格的进度控制措施;4.有详细的质量保证措;每项内容方案详细、合理、科学可行的得4分，基本合理的得2分，不合理或未提供的不得分，本项最多得 16分。 |
| 核心要点分析和重点、难点 | 12.00 | 供应商对本项目的核心要点和重点、难点进行阐述，制定解决方案包括打不限于:1.有核心要点的阐述;2.有项目重点分析;3.有项目难点的解决措施;每小项详细、合理、可行的得4分，基本合理的得2分，不合理或未提供的不得分，本项最多得12分。 |
| 价  格  评  审（30.00） | 报价 | 30.00 | 报价分采用低价优先法计算，即满足招标文件要求且最终报价最低的投标报价为评标基准价，其报价得分为30。  其他投标人的报价得分按照下列公式计算：  投标报价得分=(评标基准价／投标报价)×价格权值（30） |

**五、投标人须提交的资料（所有资料需加盖公章，否则视为无效）**

1、投标文件封皮

2、供应商具有有效的营业执照或事业单位法人证书或社会团体法人登记证书或执业许可证或自然人身份证明等证明文件**（供应商根据自身情况提供对应的证明材料复印件）**。

3、参与投标时需具有法定代表人或其他组织或自然人等资格证明文件，法定代表人或其他组织或自然人不能亲自投标的，可以授权他人进行投标，需提供授权委托书。**（供应商根据自身情况提供对应的证明材料，此项资料除了投标文件中需提供外，额外放一份在密封完好的投标文件外面，投标时用于核对身份）**。

4、投标报价表。

5、以上几项为基本资料，是必须提供的。投标人还应当根据项目的具体要求，提供认为需要提供的其他相关证明材料。

6、投标人应当编制投标文件正本一份，副本一份。投标文件不得行间插字、涂改或增删。如有修改错漏处，必须由投标文件签署人签字或盖章，否则视为无效文件。上述投标资料需装入档案袋，密封盖章。

注：投标人应仔细阅读招标文件的所有内容，按招标文件的要求提供完整的投标文件，并保证所提供的全部资料的真实性，以使其投标对招标文件作出实质性响应，否则其投标可能被拒绝。如投标人只对部分要求作出响应或书写不清，给评标造成困难的，责任由投标方承担。

# 投标文件封皮

**投标文件**

**项目编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**项目名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**供应商名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（签章）**

**日 期： 年 月 日**

**法定代表人资格证明书**

宜昌市中心人民医院：

兹有 （姓名）同志为 （单位）法定代表人，代表我单位办理一切社会公务事宜，具有法律效力。

附法定代表人基本情况：

姓名：

身份证号码：

通讯地址：

电话号码： 邮政编码：

|  |
| --- |
| 法定代表人《居民身份证》扫描件 |

供应商名称（盖章）：

法定代表人（签章）：

日期： 年 月 日

**注：本表适用于法定代表人投标时提供**

单位负责人资格证明文件

宜昌市中心人民医院：

兹有 （姓名）同志为 （单位）负责人，代表我单位办理一切社会公务事宜，具有法律效力。

附单位负责人基本情况：

姓名： 职务：

身份证号码：

通讯地址：

电话号码： 邮政编码：

|  |
| --- |
| 单位负责人《居民身份证》扫描件 |

供应商名称（盖章）：

负 责 人（签 章）：

日期： 年 月 日

**注：本表适用于其他组织投标时提供**

自然人资格证明文件

宜昌市中心人民医院：

兹有 同志为 经营者，代表我单位办理一切社会公务事宜，具有法律效力。

附经营者基本情况：

姓名：

身份证号码：

通讯地址：

电话号码： 邮政编码：

|  |
| --- |
| 经营者《居民身份证》扫描件 |

服务商名称（签章）：

经营者（签 章） ：

日期： 年 月 日

注：本表适用于自然人投标时提供

授权委托书

宜昌市中心人民医院：

兹授权 （姓名）为我单位的委托代理人，以本公司的名义参加 （项目名称）项目投标，全权代表我单位处理在该项目采购活动中的一切事宜。代理人无转委托权，特此委托。

供应商名称（签章）：

法定代表人/单位负责人/自然人（签字或印章）：

签发日期： 年 月 日

附：

代理人姓名：

联系电话（手机）：

|  |
| --- |
| 粘贴被授权人身份证（扫描件） |

注：本表适用于法人、其他组织、自然人的授权代表投标时提供

**承诺函**

宜昌市中心人民医院：

(供应商名称) 参加贵院组织的 （项目名称） 项目(项目编号： )的采购活动，本单位郑重声明如下：

本单位未与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其它供应商，参加本项目同一合同项下的采购活动。

我单位对上述声明承诺内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

供应商名称（盖章）：

法定代表人/单位负责人/自然人/授权代表（签字或印章）:

日期： 年 月 日