**广东医科大学附属第二医院采购“除四害”服务项目需求**

我院拟采购为期一年的“除四害”服务项目，总预算**42000**元。

一．供应商资格要求（以下材料均需加盖单位公章）：

（1）提供在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织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复印件，如投标人为自然人的提供自然人身份证明复印件；如国家另有规定的，则从其规定；（如投标人为分支机构，须取得具有法人资格的总公司（总所）出具给分支机构的授权书，并提供总公司（总所）和分支机构的营业执照（执业许可证）复印件。已由总公司（总所）授权的，总公司（总所）取得的相关资质证书对分支机构有效，法律法规或者行业另有规定的除外。）

（2）具有履行合同所必需的专业技术能力；（提供声明函，格式自拟）；（3）参加采购活动前3年内，在经营活动中没有重大违法记录：提供《无重大违法记录声明函》（提供声明函，格式自拟）。

（4）信用记录：投标人未被列入“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或政府采购严重违法失信行为”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。（以本项目投标截止时间前在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）及中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)查询结果为准，如相关失信记录已失效，供应商需提供相关证明资料）。

（5）供应商必须符合法律、行政法规规定的其他条件：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，不得同时参加本采购项目。（提供声明函，格式自拟）

（6）响应方单位法人的授权委托书（加亲笔签名或者法人私章）、法人身份证复印件、被授权人的身份证复印件和亲笔签名。（提供声明函，格式自拟）

（7）本项目不接受联合体参选。（提供声明函，格式自拟）

**二、项目内容及服务要求**

（一）项目范围、对象：

1、防制范围：业务、住院区、宿舍区及新园门诊部范围内的公共外环境，包括道路、下水道、绿化地带、防空洞、公厕、垃圾收集点、垃圾箱（桶）等的病媒生物（四害）防制。

2、防制对象：病媒生物防治，即“四害”消杀（包括灭老鼠、蟑螂、蚊子、苍蝇）。

##### （二）项目管理要求：

##### 1、项目技术要求

本项目服务技术须符合《广东省病媒生物预防控制管理规定（粤府令第167）》、国家《病媒生物密度监测方法系列标准》（GB/T 23795-2009、GB/T237962009、GB/T23797-2009、GB/T 23798-2009）、《病媒生物密度控制水平-鼠类、蚊虫、蝇类、蜚蠊》（GB/T 27770-2011、GB/T27771-2011、GB/T 27772-2011、GB/T27773-2011）等文件相关要求。

##### 1.1 防制标准

通过综合防治, “鼠、蚊、蝇、蟑螂”密度达到国家C级标准要求。

附：国家卫生城市病媒生物防制标准

|  |  |
| --- | --- |
| 病媒生物密度控制项目（国家标准） | A级 B级 C级 |
| 鼠 类 控 制 | 1.室 内： 鼠迹阳性率（%） | ≤ 1 ≤ 3 ≤ 5 |
| 2.防鼠设施： 合格率（%） | ≥ 97 ≥ 95 ≥ 93 |
| 3.外 环 境： 路径指数（处/km） | ≤ 1 ≤ 3 ≤ 5 |
| 蛇 类 控 制 | 1.成 蚊： 人诱法(只/人·小时) | ≤ 0.5 ≤ 1.0 ≤ 1.5 |
| 2.小 积 水： 路径指数（处/km） | ≤ 0.1 ≤ 0.5 ≤ 0.8 |
| 3.大型水体： 采样勺指数（%） 每阳性勺虫数（只）  | ≤ 1 ≤ 3 ≤ 5≤ 3 ≤ 5 ≤ 8 |
| 蝇 类 控 制 | 1.室 内： 有蝇房阳性率(%) 每阳性房蝇数（只） | ≤ 3 ≤ 6 ≤ 9≤ 3 ≤ 3 ≤ 3 |
| 2.孳 生 地： 阳性率（%） | ≤ 1 ≤ 3 ≤ 5 |
| 3.防蝇设施： 合格率（%） | ≥ 98 ≥ 95 ≥ 90 |
| 蟑 螂 控 制 | 1.成 若 虫： 侵害率（%） 每阳性房小蠊数（只） 每阳性房大蠊数（只）  | ≤ 1 ≤ 3 ≤ 5≤ 5 ≤10 ≤ 10≤ 2 ≤ 5 ≤ 5 |
| 2.卵 鞘： 查获率（%） 每阳性房卵鞘数（只） | ≤ 1 ≤ 2 ≤ 3≤ 2 ≤ 4 ≤ 8 |
| 3.蟑 迹： 查获率（%） | ≤ 3 ≤ 5 ≤ 7 |

##### 1.2 消杀次数及用药

1.2.1 供应商投入本项目使用的农药须具有有效的《农药登记证》，防制对象需包含为蟑螂、蚊、蝇、蜚蠊或鼠类。并且应提供农药生产企业的农药生产许可证，及其对该农药的相关企业标准文件。

1.2.2 外围除四害每月至少提供4次消杀服务，每次消杀后需要隔开5～7天在进行第二次消杀；

1.2.3 如出现突发病虫疫或卫生检查需积极配合进行消杀工作。

##### 2、服务要求

##### 2.1 作业要求

2.1.1 实施消杀作业前，须先到现场调查病媒生物（四害）的具体情况，应对病媒生物（ 四害）种类、栖息部位、密度状况及孳生环境等情况有全面的了解，因地制宜订合理的综合控制方案。

2.1.2 根据控制方案备好药品器械和个人防护用品。

2.1.3 实施防治作业，应遵守安全操作规定，合理用药，施药到位，保证防治效果，并防止药品污染环境。

2.1.4 从事病媒生物（四害）消杀服务的从业人员须持有地级市以上爱卫部门或行业协会颁发的除虫灭鼠服务资质证书或上岗证。

2.1.5 作业完成后应认真填写《病媒生物防制“四害”消杀施工记录表》交由管理单位现场签认，双方各执一份，保存待查。

2.1.6 根据病媒生物（四害）种类和有关规定，并参照《广东省病媒生物监测方案（试行） 》要求定期进行病媒生物（四害）密度监测或防制效果监测，资料及时统计分析上报并归档保存。

##### 2.2 安全防护措施要求

##### 从事病媒生物（四害）防治从业人员须经过职业培训，熟悉卫生杀虫器械的使用，并熟知所用药物说明书上的注意事项和急救措施（须提供药物说明书复印件加盖公章）。在操作过程中必须穿长袖衣、长裤和鞋袜，戴防毒口罩及上岗证。

##### 2.2.1 防治人员应以体魄健康的中青年为宜，凡皮肤病者，有禁忌症者以及“三期”（即经期、孕期、哺乳期）妇女不得从事配药、施药工作。

##### 2.2.2 药物稀释喷杀，操作人员应熟悉药物的性质和配制方法，使用专门的量具，按要求正确配置使用。

##### 2.2.3 定期检测施药器械和所有的密封（圈）垫及断流阀，保证使用性能良好，以防发生渗漏，污染皮肤及其它现场物品；不得使用质量低劣或时有故障的器械，防止器械伤人。

##### 2.2.4 室内喷药应关掉电风扇及抽风设备，室外作业应选择适宜的气候条件，进行顺风喷药，用长杆喷药等正确作业方法。

##### 2.2.5 作业时禁止吸烟、饮酒、吃东西，不能用手擦嘴、眼睛，绝对不准互相喷射。作业后喝水、抽烟、吃东西前，必须用肥皂彻底洗手、洗脸、清水漱口。作业完毕应及时洗澡， 换洗防护用品。

##### 2.2.6 施药人员每天喷药时间一般不超过 6小时，使用背负式机动喷雾机、热烟雾发生机要两人轮换操作。

##### 2.2.7 当皮肤、眼睛粘有药液时，应立即用肥皂或清水冲洗；如出现头痛、头晕、恶心、呕吐等症状时，应立即离开施药现场，及时送医院治疗。

##### 2.2.8 在进行消杀作业时，应提前与管理单位协商限制消杀时间，注意保护好民众安全。不能在节假日及民众集中时段进行消杀作业。

##### 2.2.9 施药结束后，应及时清洗器械，盛药的空瓶或容器应集中处理，不得任意丢弃或作它用。未用完的药液或药剂应加上标签，运回仓库妥善保管。

##### **三、 质量管理和监督考核扣罚措施**

##### 供应商在消杀开始前，需根据项目实际情况编制详细的施工组织设计，经采购人管理部门审核后方可实施。

##### 1、供应商须接受采购人或其委托机构的检查考核，采购人有权根据有关规定对质量考核标准及奖惩办法作相应的修改。

##### 2、供应商不按照规定使用药物,或违规操作的,经采购人或其委托机构发现，有明确依据（如现场照片、检查报告等），每发生一起扣总承包费的1%，确认3起(含3起)，采购人可单方终止合同。

##### 3、合同期内，因供应商管理不善，造成一人以上死亡或两人以上重伤并负主要责任的，将终止合同，经济损失和法律责任由供应商承担。

4、合同期内，国家、省、市巩卫检查报告如出现涉及供应商服务内容的扣分内容，或采购人或其委托单位进行检查、检测不达标的区域需重做，重做后仍不达标的根据《广东省病媒生物预防控制管理规定》予以处罚，并每起扣除总承包费的1%，超过5起（含5起）采购人有权单方终止合同。

##### 5、供应商擅自将服务合同转包或部分分包给第三者，将终止合同，经济损失和法律责任由供应商承担。

##### 6、弄虚作假及其他不正当行为的，将终止合同，经济损失和法律责任由供应商承担。

##### 7、违反劳动法或其他相关法律法规，造成恶劣影响，将终止合同，经济损失和法律责任由供应商承担。

##### **四、费用及付款方式**

##### （一）费用包干方式

##### 以全包干方式，包括完成该项目的药品费用、人工费、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、风险费等供应商履行本合同过程中应预见和不可预见的一切费用和利润。

##### 采购人将病媒生物防制“四害”消杀业务及相应的经费交给供应商，供应商按采购人的管理要求和标准组织病媒生物（四害）消杀工作，并接受采购人或委托机构指导、监督和检查验收。

##### （二）费用及付款方式

##### 1、服务年限：一年。

##### 2、病媒生物（四害）消杀费用，采购人按季度向成交供应商支付进度款。每季度对至少经5科室考核合格后，采购人次月15号前支付上季度进度款。

##### 3、供应商须向采购人提供相应款项的发票，收款方、出具发票方、合同签订方的名称须一致。

五、**响应方需提供本项目详细有效的方案。（不提供视作无效响应）**

六、评审方式：符合要求、低价优先。

七、总金额 ≥ 2万元的项目双方应签订采购合同。

广东医科大学附属第二医院

报名表

项目编号：240801-1 报名日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | **采购“除四害”服务** |
| 报名单位(盖章) |  |
| 地 址 |  |
| 联系人 |  | 联系方式 |  |
| E-MALL |  | 公司电话 |  |
| 备 注 | 1. 扫描版报名表发送至邮箱**943901827@qq.com**，邮件名：项目名称-报名公司名称；
2. 纸质版报名表递交至采购中心。
 |

广东医科大学附属第二医院

报价单

项目编号：240801-1 报价日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  **采购“除四害”服务** |
| 报价金额（元） |  | 服务年限 | 壹年 |
| 备 注 | 1. 报价即承诺响应本项目所有需求；
2. 所有报价均为含税价格；
3. 报价单须单独密封递交。
 |
| 报价公司(盖章) |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |