福建省老年医院2025年度院内四害消杀服务采购项目

采购文件

项目名称：福建省老年医院2025年度院内四害消杀服务采购项目

采 购 人：福建省老年医院

日 期：二〇二四年十一月

**第一章 投标邀请**

福建省老年医院拟对2025年度院内四害消杀服务采购项目进行院内采购，现欢迎符合要求的供应商前来提交响应文件。

**一、项目基本情况**

1.项目名称：福建省老年医院2025年度院内四害消杀服务采购项目

2.采购方式：院内采购

3.采购标的：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 采购包 | 品目号 | 采购标的 | 数量/时效 | 采购需求 | 预算总价/最高限价 |
| 1 | 1-1 | 福建省老年医院2025年度院内四害消杀服务 | 一年 | 详见采购文件 | 1.5万元 |

注：（1）供应商超过最高限价的报价为无效报价。（2）供应商必须按采购包响应，对采购包内所有内容及其数量响应时必须完整，不得对采购包进行拆包，否则视为无效响应。评标与授标以采购包为单位。（3）成交人不得转包他人，若发现转包，采购人有权终止合同。

4、本项目不接受联合体参与。

**二、获取采购文件**

1.本项目不采用电子评审。

2.采购文件的获取。采购文件自行下载，下载地址：福建省老年医院网站(<http://www.fjlnyy.com/>)

联系人：滕工或王工 联系电话：0591-86301858

地址：福州市鼓楼区北环中路147号

**三、提交响应文件截止时间、采购时间和地点**

响应文件应于2024年11月21日上午10点（北京时间）之前提交到福州市鼓楼区北环中路147号福建省老年医院2号楼2层总务科，逾期递交的或不符合规定的响应文件将被拒收，并将其原封不动地退回供应商。

**四、评标时间及方式**

1.评标时间：截标后即开始评审。

2.评标方式：本项目采用最低评标价法。

**五、信息公告指定媒体**

本项目信息公告指定媒体：https://www.fjlnyy.com/。

**六、对本采购项目提出询问，请按以下方式联系**

1.项目联系方式

项目联系人：滕工或王工

地址：福建省福州市鼓楼区北环中路147号总务科

电话：0591-86301858

2.采购质疑投诉举报部门

名称：福建省老年医院采购办

地址：福建省福州市鼓楼区北环中路147号

联系方式：0591-87875751

**七、其他补充事项**

1.若提交响应文件或通过资格和符合性审查的供应商不足三家，采购人有权终止本项目或与通过资格和符合性审查的供应商进行谈判。

2.响应文件要求：

（1）除采购文件另有规定外，响应文件应使用附件响应文件模板规定的格式。

（2）除采购文件另有规定外，响应文件的正本和全部副本均应使用不能擦去的墨料或墨水打印、书写或复印，其中：

①正本应用A4幅面纸张打印装订，编制封面（封面标明“正本”字样）、索引、页码，并装订成册。

②副本应用A4幅面纸张打印装订，编制封面（封面标明“副本”字样）、索引、页码，并装订成册；副本可用正本的完整复印件，并与正本保持一致（若不一致，以正本为准）。

以上材料需信封密封，响应文件需提供一正本，三副本，复印件加盖公章，封口加盖公章。

3.响应文件无效条款（不满足即为无效响应的实质性条款）及废标条款：具体内容详见采购文件各章节，请各供应商认真查看对照。

（1）供应商若出现下列情形之一的，响应文件也将被视为未实质性响应采购文件要求，按照无效报价处理：

①未符合采购文件规定资格标准“供应商资格要求”的按照无效响应处理；

②响应文件未按照采购文件要求的规定进行密封、标记的；

③未按规定由供应商的法定代表人或其授权代表签字，或未加盖供应商公章的；或签字人未经法定代表人有效授权委托的；

④ 一个供应商重复投一个标；

⑤供应商提交的是可选择的报价；

⑥响应文件组成不符合采购文件要求的；

⑦响应文件中提供虚假或失实资料的；

⑧未按规定签字、提交封面盖公章，并加盖骑缝章且每页盖公章(非报价专用章或业务章)的；

⑨供应商名称或组织结构与资格性审查时不一致且未提供有效证明的；

⑩响应文件附有采购人不能接受的条件；

⑪不符合采购文件中规定的实质性要求和条件、实质性条款、无效报价条款的。

（2）出现下列情形之一的，按废标处理：

①出现影响采购公正的违法、违规行为的；

②供应商的报价超过最高限价的；

③因重大变故，采购任务取消的。

4.供应商之间有相互串通投标、弄虚作假等违规行为者，将按废标处理，并在我院未来的项目招标中被拒绝接受投标。

**第二章 资格审查与评审**

**一、资格审查**

1.1资格审查由3人组成。

1.2资格审查的依据是采购文件和响应文件。

1.3资格审查的范围及内容：响应文件，具体如下：

|  |  |
| --- | --- |
| 明细 | 描述 |
| （1）单位授权书 | 若供应商代表为单位授权的委托代理人，应提供本授权书；若供应商代表为单位负责人，应在此项下提交其身份证正反面复印件，可不提供本授权书。 |
| （2）营业执照等证明文件 | 供应商应是具备独立企业法人资格,有能力承接本项目的国内企业：  供应商应在投标文件中提供企业法人营业执照复印件,并加盖单位公章。 |
| （3）参加采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的声明 | 详见附件“响应文件格式”  重大违法记录：指供应商因违法经营受到刑事处罚或责令停产停业、吊销许可证或执照、较大数额罚款等行政处罚。根据财库〔2022〕3号文件的规定，“较大数额罚款”认定为200万元以上的罚款，法律、行政法规以及国务院有关部门明确规定相关领域“较大数额罚款”标准高于200万元的，从其规定。 |
| （4）信用记录查询结果 | 供应商可在响应文件要求的截止时点前分别通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）查询并打印相应的信用记录（以下简称：“供应商提供的查询结果”），供应商提供的查询结果应为其通过上述网站获取的信用信息查询结果原始页面的打印件（或截图）。  供应商参加本项目采购活动(投标截止时间)前三年内被列入失信被执行人名单、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及其他重大违法记录且相关信用惩戒期限未满的，其资格审查不合格。 |

注：

1.供应商必须同时满足以上所有的资格要求并提供资料，所有提供的相关资质证明文件应属法定有效期内的，若发生变更的，应按有关规定办理完变更手续后方可参加采购，并以发证机关核准的变更为准。

2.所有资格证明文件复印件应是清晰的加盖供应商公章，否则按无效报名处理。

3.未满足以上要求都视为无效响应。

1. **评审**

1.评审活动遵循公平、公正、科学和择优的原则。

2.评审小组将根据本项目采购文件各项要求综合评估，推荐出总报价最低的为本采购包成交候选人。

3.评审方法和标准

（1）评审方法：本项目采用最低评标价法

（2）评审标准：

①评标活动遵循公平、公正、科学和择优的原则。

②询价小组将根据本项目采购文件各项要求综合评估，推荐出符合采购要求、符合项目质量和服务要求且报价由（低到高）前三名为本合同包成交候选人（若出现报价相同的情况，则由询价小组按随机抽取方式确定最终成交候选人）。

**第三章 采购内容及要求**

**一、技术和服务要求（以“★”标示的内容为不允许负偏离的实质性要求，投标人如不满足，其投标无效）**

1、服务频次：

签订合同之日起由乙方为甲方提供全院范围内频次为每月1次的四害消杀服务（即：每年为院方全院范围内进行蚊蝇消杀12次、灭鼠12次、灭蟑螂12次。），其中灭蚊子、白蚁和医院有发现老鼠按需作业。

2、服务安全：执行服务期间，应采用对人类无毒无害的药品及器械，所使用的药物及器械应当符合相关部门安全规定。

3、消杀标准：院区全年12次，每月1次，需达到国家C级标准‌：

（1）‌鼠类‌：

‌防鼠设施合格率‌：大于或等于93%。

‌室内鼠密度‌：鼠迹阳性率小于或等于5%。

‌外环境鼠密度‌：路径指数小于或等于5‌1。

（2）‌蚊类‌：

‌小型积水蚊虫密度路径指数‌：小于或等于0.8。

‌大中型水体蚊虫密度采样勺指数‌：小于或等于5%，平均每阳性勺少于8只蚊虫幼虫和蛹。

‌外环境蚊虫密度停落指数‌：小于或等于1.5‌1。

每月一次于院内开展蚊虫密度监测，采用布雷图指数法监测蚊幼，采用双层叠帐法或人诱法监测成蚊。布雷图指数＜5（不得发现有阳性积水）且成蚊密度≤2只/人·小时为合格。

（3）‌蝇类‌：

‌生产销售直接入口食品的场所‌：不得有蝇。

‌室内成蝇密度‌：有蝇房间阳性率小于或等于9%，阳性间蝇密度小于或等于3只/间。

‌室外蝇类孳生地密度‌：蝇类孳生地阳性率小于或等于5%。

‌防蝇设施合格率‌：大于或等于90%‌。

（4）‌蟑螂‌：

‌蟑螂成若虫侵害率‌：小于或等于5%，平均每阳性间（处）成若虫数小蠊小于或等于10只，大蠊小于或等于5只。

‌蟑螂卵鞘查获率‌：小于或等于3%，平均每阳性间（处）卵鞘数小于或等于8只。

‌蟑螂痕迹查获率‌：小于或等于7%‌。

4、验收要求：在灭杀工作完成后，乙方需保留每次灭杀作业的作业单，之后通过院方的服务类验收单进行填报、同时要保留灭杀作业清单和合格报告提供给院方备查。

**二、商务条件**

1.交付地点：福建省福州市鼓楼区北环中路147号福建省老年医院，具体以采购人指定地点为准。

2.交付时间：签订合同之日起由乙方为甲方提供全院范围内频次为每月1次的四害消杀服务，其中灭蚊子、白蚁和医院有发现老鼠按需作业。

3.交付条件：验收合格或出具相关的消杀合格报告。

4.是否收取履约保证金：否 。

5.支付方式

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支付期次 | 支付比例(%) | 支付期次说明 |
| 1 | 25 | 第3个月消杀服务结束，供应商提供正式发票，采购人20个工作日之内支付合同金额的25%。 |
| 2 | 25 | 第6个月消杀服务结束，供应商提供正式发票，采购人20个工作日之内支付合同金额的25%。 |
| 3 | 25 | 第9个月消杀服务结束，供应商提供正式发票，采购人20个工作日之内支付合同金额的25%。 |
| 4 | 25 | 第12个月消杀服务结束，供应商提供正式发票，采购人20个工作日之内支付合同金额的25%。 |

**三、其他**

1.供应商应根据本次采购要求，测算自身的成本费用，确定合理的报价，不得恶意竞争，否则采购人有权拒绝供应商不合理报价。

2.本项目不允许成交人以任何名义和理由进行转包，如有发现，采购人有权单方终止合同，视为成交人违约；成交人违约对采购人造成的损失的，需另行支付相应的赔偿。

3.供应商对合同实施过程中知悉的商业秘密负有保密责任，除法律另有规定者外，未经采购人同意，成交人不得将采购人提供的资料泄露给第三人。

4.本采购文件未明确的其它约定事项或条款，待采购人与成交人签订合同时，由双方协商订立。

**福建省老年医院**

**响应文件**

**（正本/副本）**

**项目名称：**

**采购包号：**

**供应商全称(加盖公章)： .**

**供应商代表（印刷体）： 签署： .**

**日期 ：**

**索引**

一、承诺函……………………………………………………………页码，下同

二、资格、技术、商务评审标准对照情况点对点应答表

三、供应商资格证明文件

四、其他资格证明文件（若有）

五、报价一览表

六、分项报价表

七、供应商提交的其它资料（若有）

一、**承诺函**

致：福建省老年医院

根据贵方 （项目名称） 项目的邀请: 本签字代表（全名、职务）已获得正式授权并代表供应商（供应商全称）参加采购活动，并提交响应文件正本一份和副本三份。我方提交的全部响应文件由下述部分组成：

①承诺函

②资格、技术、商务评审标准对照情况点对点应答表

③供应商资格证明文件

④其他资格证明文件（若有）

⑤报价一览表

⑥分项报价表

⑦供应商提交的其它资料（若有）

据此函，签字代表宣布同意如下：

1.供应商已详细审查全部采购文件，包括修改文件（如有的话）和有关附件，将自行承担因对全部采购文件理解不正确或误解而产生的相应后果。

2.供应商保证遵守采购文件的全部规定，供应商所提交的材料中所含的信息均为真实、准确、完整，且不具有任何误导性。

3.供应商将按采购文件的规定履行合同责任和义务。

4.供应商同意提供按照采购单位可能要求的与其（报价）有关的一切数据或资料，完全理解贵方不一定要接受最低的报价或收到的任何报价。

5.本公司已认识到本项目为非政府采购项目。

6.除招标文件另有规定外，对于贵单位按照下述联络方式发出的任何信息或通知，均视为我方已收悉前述信息或通知的全部内容：

通信地址：

邮编：

联系方式：（包括但不限于：联系人、联系电话、手机、传真、电子邮箱等）

供应商： （全称并加盖单位公章）

供应商代表签字：

日期： 年 月 日

二、资格、技术、商务评审标准对照情况点对点应答表

供应商（加盖公章）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 采购包 | **响应类别** | **采购文件要求** | **响应情况简述（具体内容或相应资料证明可以索引至响应文件中相应页码）** | 是否偏离及说明 | **详见页码** |
| 1 | 资格响应情况 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 技术响应情况 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 商务响应情况 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

★注意：

1、本表应按照下列规定填写：

1.1供应商须根据文件对资格、技术、商务要求承诺逐项作出明确应答与承诺，未作明确应答与承诺的响应文件将被视为无效响应。

1.2“响应情况简述”项下应填写具体的响应内容并与“采购文件要求”项下填写的内容逐项对应；对“采购文件要求”项下涉及“≥或＞”、“≤或＜”及某个区间值范围内的内容，应填写具体的数值。

1.3“是否偏离及说明”项下应按下列规定填写：优于的，填写“正偏离”；符合的，填写“无偏离”；低于的，填写“负偏离”。

2、供应商需要说明的内容若需特殊表达，应先在本表中进行相应说明，再另页应答，否则投标无效。

3、纸质响应文件正本中的本表应为原件。

供应商： （全称并加盖单位公章）

供应商代表签字：

日期： 年 月 日

三、供应商的资格及资信证明文件

三-1单位负责人授权书

致：福建省老年医院

我方的单位负责人（填写“单位负责人全名”）授权（填写“供应商代表全名”）为我方的供应商代表，代表我方参加 （填写“项目名称”） 项目的投标，全权代表我方处理投标过程的一切事宜，包括但不限于：递交响应文件、参与谈判、澄清、签约等工作。供应商代表在投标过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我方均予以认可并对此承担责任。

供应商代表无转委权。特此授权。

（以下无正文）

单位负责人： 身份证号： 手机：

供应商代表： 身份证号： 手机：

授权方

供应商：（全称并加盖单位公章）

单位负责人签字或盖章：

接受授权方

供应商代表签字：

签署日期： 年 月 日

附：单位负责人、供应商代表的身份证正反面复印件

|  |
| --- |
| 要求：真实、有效、清晰 |

★注意：

1、企业（银行、保险、石油石化、电力、电信等行业除外）、事业单位和社会团体法人的“单位负责人”指法定代表人，即与实际提交的“营业执照等证明文件”载明的一致。

2、银行、保险、石油石化、电力、电信等行业：以法人身份参加谈判的，“单位负责人”指法定代表人，即与实际提交的“营业执照等证明文件”载明的一致；以非法人身份参加谈判的，“单位负责人”指代表单位行使职权的主要负责人，即与实际提交的“营业执照等证明文件”载明的一致。

3、负责响应文件签字的供应商代表如果不是上述规定的单位负责人，则供应商应当在响应文件中提供本授权书，纸质响应文件正本中的本授权书应为原件。供应商为自然人的，可不填写本授权书，但应当提供其身份证正反面复印件。

4、对于接受联合体形式的谈判且供应商是联合体的，则只需要联合体的牵头方提交本授权书，在纸质响应文件正本中的本授权书应为原件

**三-2营业执照等证明文件**

致：福建省老年医院

现附上由（填写“签发机关全称”）签发的我方统一社会信用代码（请填写法人的具体证照名称）复印件，该证明材料真实有效，否则我方负全部责任。

★注意：

1、请投标人按照实际情况编制填写，再按照本格式的要求提供相应证明材料的复印件。

2、投标人提供的相应证明材料复印件均应符合：内容完整、清晰、整洁，并由投标人加盖其单位公章。

供应商： （全称并加盖单位公章）

供应商代表签字：

日期： 年 月 日

三-3参加采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录书面声明

致：福建省老年医院

参加采购活动前三年内，我方在经营活动中没有重大违法记录，即没有因违法经营受到刑事处罚或责令停产停业、吊销许可证或执照、较大数额罚款等行政处罚。否则产生不利后果由我方承担责任。

特此声明。

※注意：

“重大违法记录”指供应商因违法经营受到刑事处罚或责令停产停业、吊销许可证或执照、较大数额罚款等行政处罚。根据财库〔2022〕3号文件的规定，“较大数额罚款”认定为200万元以上的罚款，法律、行政法规以及国务院有关部门明确规定相关领域“较大数额罚款”标准高于200万元的，从其规定。

请供应商根据实际情况如实声明，否则视为提供虚假材料。

供应商： （全称并加盖单位公章）

供应商代表签字：

日期： 年 月 日

**三-4信用信息查询记录证明材料**

1. “信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）查询相关主体信用记录，并提供信用信息查询记录的证明材料（打印件或截图）

1. 中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）查询相关主体信用记录，并提供信用信息查询记录的证明材料（打印件或截图）

**四、其他资格证明文件（若有）**

**五、报价一览表**

项目名称：

货币单位：人民币元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 采购包 | 品目号 | 采购标的 | 单价 | 数量 | 总价 |
| 1 | 1-1 |  |  |  |  |
| 1-\* |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |
| 报价总价（大写金额）：整。 | | | | |
| \* | \*-1 |  |  |  |  |
| \*-\* |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |
| 报价总价（大写金额）：整。 | | | | |

※注意：

1、请供应商按照此格式填写，若采购文件有多个采购包，须按照所报采购包的顺序依次填写，反之则删除相应内容。

2、报价一览表列示的采购包必须与分项报价表列示的采购包一致（即若报价一览表列示为采购包1，则分项报价表也必须列示为采购包1，以此类推）。

3、“大写金额”指报价总价用“壹、贰、叁、肆、伍、陆、柒、捌、玖、拾、佰、仟、万、亿、元、角、分、零”等字样进行填写。

4、供应商应根据本次采购要求，测算自身的成本费用，确定合理的报价，不得恶意竞争，否则采购人有权拒绝供应商不合理报价。

5、本项目成交价为完成采购人所需服务所有可能发生的所有费用，包括但不限于员工工资、福利费、保险费、食宿费、交通费、通讯费、设备费、成果文件制作费、税费等费用以及可能漏项漏报等，除采购人增加服务内容或工作量外，不再支付其他费用。

供应商： （全称并加盖单位公章）

供应商代表签字：

日期： 年 月 日

**六、分项报价表**

项目名称：

货币单位：人民币元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 采购包 | 品目号 | 采购标的 | 规格 | 来源地 | 单价 | 数量 | 总价 | 备注 |
| \* | \*-1 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |

※注意：

1、供应商应按照此格式填写详细分项报价。

2、“采购标的”为货物的：“规格”项下应填写货物制造厂商赋予的品牌及具体型号。“来源地”应填写货物的原产地。

3、“采购标的”为服务的：“规格”项下应填写服务提供者提供的服务标准及品牌（若有）。“来源地”应填写服务提供者的所在地。

4、若采购文件要求供应商对“备品备件价格、专用工具价格、技术服务费、安装调试费、检验培训费、运输费、保险费、税收”等进行报价的，请在本表的“备注”栏中填写。

供应商： （全称并加盖单位公章）

供应商代表签字：

日期： 年 月 日

**七、供应商提交的其它资料（若有）**

供应商认为应提交的其他材料, 可在此附件中提交。

供应商： （全称并加盖单位公章）

供应商代表签字：

日期： 年 月 日