

湖北省疾病预防控制中心 2025 年除四害及白蚁防治服务采购竞争性谈判公告
(招标编号: CSJ-1-2025-037)

项目所在地区: 湖北省, 武汉市, 市辖区

一、招标条件

本 2025 年除四害及白蚁防治服务采购已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为其他资金 3.5 万元/年 (三年合计 10.5 万元), 招标人为湖北省疾病预防控制中心。本项目已具备招标条件, 现招标方式为其它方式。

二、项目概况和招标范围

规模: 详见采购文件

范围: 本招标项目划分为 1 个标段, 本次招标为其中的:

(001) 2025 年除四害及白蚁防治服务采购;

三、投标人资格要求

(0012025 年除四害及白蚁防治服务采购) 的投标人资格能力要求: 1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定, 即:

- (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;
 - (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;
 - (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。
2. 落实政府采购政策需满足的资格要求: 本项目专门面向中小微企业, 供应商须提供有效的《中小企业声明函》。
3. 本项目的特定资格要求: 无
4. 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人, 不得参加本项目同一合同项下的政府采购活动。
5. 为本采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的, 不得再参加本项目的其他招标采购活动。
6. 未被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体, 未被列入政府采购严重违法失信行为记

录名单。；

本项目 不允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间：从 2025 年 04 月 03 日 09 时 00 分到 2025 年 04 月 09 日 17 时 00 分

获取方式：现场获取或网上获取（1）现场获取：供应商凭法定代表人身份证明书或法定代表人授权委托书（需附法定代表人及授权代表身份证扫描件）本人身份证及报名表（见附件）（以上资料均需加盖供应商公章）到武汉创世纪招标有限公司登记获取采购文件。（2）供应商凭法定代表人身份证明书或法定代表人授权委托书（需附法定代表人及授权代表身份证扫描件）本人身份证及报名表（见附件）（以上资料均需加盖供应商公章）扫描发送至邮箱（759823676@qq.com），上传后 30 分钟内联系工作人员（文件获取联系人及电话：吴女士 027-86653446-801）确认文件获取事宜，获取文件时效性以收到邮件的时间为准。

五、投标文件的递交

递交截止时间：2025 年 04 月 11 日 09 时 30 分

递交方式：武汉市武昌区体育馆路新凯大厦 9 楼 902 室纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间：2025 年 04 月 11 日 09 时 30 分

开标地点：武汉市武昌区体育馆路新凯大厦 9 楼 902 室

七、其他

一、项目基本情况

1. 项目编号：CSJ-1-2025-037
2. 项目名称：2025 年除四害及白蚁防治服务采购
3. 采购方式：竞争性谈判
4. 预算金额：3.5 万元/年（三年合计 10.5 万元）
5. 最高限价：3.5 万元/年（三年合计 10.5 万元）
6. 采购需求：
 - （1）2025 年除四害及白蚁防治服务采购，具体要求详见竞争性谈判文件第三章。
 - （2）本项目（是/否）接受合同分包：否
 - （3）本项目（是/否）专门面向中小微企业：是
 - （4）面向中小微企业的类型为：中小微企业
7. 合同履行期限：1 年（在采购需求具有相对固定性、延续性且价格变化幅度小，采购人次

年预算能够保障，成交供应商服务评价考核合格的前提下，双方可续签次年合同，最多续签两次）

8. 本项目（不接受）联合体投标。

二、供应商资格要求

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定，即：

- （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；
- （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；
- （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。

2. 落实政府采购政策需满足的资格要求：本项目专门面向中小微企业，供应商须提供有效的《中小企业声明函》。

3. 本项目的特定资格要求：无

4. 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加本项目同一合同项下的政府采购活动。

5. 为本采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的，不得再参加本项目的其他招标采购活动。

6. 未被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体，未被列入政府采购严重违法失信行为记录名单。

三、获取竞争性谈判文件

1. 时间：2025年4月3日9时00分至2025年4月9日17时00分（北京时间）

2. 武汉创世纪招标有限公司（地址：武昌区体育馆路新凯大厦906室）或通过邮箱

3. 方式：现场获取或网上获取

（1）现场获取：供应商凭法定代表人身份证明书或法定代表人授权委托书（需附法定代表人及授权代表身份证扫描件）本人身份证及报名表（见附件）（以上资料均需加盖供应商公章）到武汉创世纪招标有限公司登记获取采购文件。

（2）供应商凭法定代表人身份证明书或法定代表人授权委托书（需附法定代表人及授权代表身份证扫描件）本人身份证及报名表（见附件）（以上资料均需加盖供应商公章）扫描发送至邮箱（759823676@qq.com），上传后30分钟内联系工作人员（文件获取联系人及电话：

吴女士 027-86653446-801) 确认文件获取事宜, 获取文件时效性以收到邮件的时间为准。

4. 售价: 0 元 (人民币)

四、提交响应文件截止时间和地点

1. 截止时间: 2025 年 4 月 11 日 9 时 30 分 (北京时间)。

2. 送达地点: 武汉市武昌区体育馆路新凯大厦 9 楼 902 室

五、开启

1. 开启时间: 2025 年 4 月 11 日 9 时 30 分 (北京时间)。

2. 地点: 武汉市武昌区体育馆路新凯大厦 9 楼 902 室

六、公告期限

自本公告发布之日起 3 个工作日。

七、其他补充事宜

1. 信息发布媒体: 中国招标投标公共服务平台 (<http://www.cebpubservice.com/>)

八、联系方式

1. 采购人信息

名称: 湖北省疾病预防控制中心

地址: 湖北省武汉市洪山区卓刀泉北路 35 号

联系方式: 彭聪 027-87652227

2. 采购代理机构信息

名称: 武汉创世纪招标有限公司

地址: 武汉市武昌区体育馆路新凯大厦 9 楼 902-906 室

联系方式: 027-86653446-807

3. 项目联系方式

项目联系人: 杨锦、宋从斌

电话: 027-86653446-807

附件: 报名表

项目报名表

项目名称

项目编号

供应商名称

(公章) (填写完整的单位全称, 必须与响应文件上的供应商一致)

办公地址 (放弃磋商请来函告知)

授权代表 (填写联系人姓名) 请填写一个固定联系人, 变更请来函告知。

授权代表手机 (填写联系人手机)

有关信息我们会短信发送至手机, 请关注并收到后回复。

授权代表座机

授权代表

电子邮箱/QQ (填写联系人邮箱)

有关文件我们会邮件发至您邮箱, 请收到后注意回执。

日期 年 月 日

八、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

九、联系方式

招 标 人: 湖北省疾病预防控制中心

地 址: 湖北省武汉市洪山区卓刀泉北路 35 号

联 系 人: 彭聪

电 话: 027-87652227

电子邮件: /

招标代理机构: 武汉创世纪招标有限公司

地 址: 武汉市武昌区体育馆路新凯大厦 9 楼 902-906 室

联 系 人: 杨锦、宋从斌

电 话: 027-86653446-807

电子邮件: /

招标人或其招标代理机构主要负责人(项目负责人) 吴文忠 (签名)



招标人或其招标代理机构：_____（盖章）