

遂宁市中心医院有害生物防治服务项目竞争性磋商采购公告

(招标编号: GXZBY采磋(2025) 095号)

项目所在地区: 四川省, 遂宁市

一、招标条件

本遂宁市中心医院有害生物防治服务项目已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为其他资金自筹资金 ¥ 29万元, 招标人为遂宁市中心医院。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: 遂宁市中心医院有害生物防治服务

范围: 本招标项目划分为1个标段, 本次招标为其中的:

(001)遂宁市中心医院有害生物防治服务项目;

三、投标人资格要求

(001遂宁市中心医院有害生物防治服务项目)的投标人资格能力要求: (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) 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录;
- (5) 参加本次采购活动前三年内, 在经营活动中没有重大违法记录;
- (6) 供应商需提供有害生物防治资质C/3级企业资质及以上, 提供白蚁防治资质C/3级企业资质及以上的具有有效的有害生物防制服务机构服务能力等级证书。

(7) 法律、行政法规规定的其他条件。;

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05月28日 09时00分到2025年06月04日 17时00分

获取方式：本次磋商邀请将在中国招标投标公共服务平台（<http://www.ccebpubservice.com/>）上以采购公告形式发布，磋商文件现场与网络同步发售，购买磋商文件时应提供报名介绍信、经办人身份证复印件，网上报名的需将相关报名资料发送至邮箱：2156036968@qq.com并与我公司负责报名工作人员予以确认，联系人曾女士，联系电话0825-2818707。

五、投标文件的递交

递交截止时间：2025年06月09日 14时30分

递交方式：遂宁市河东新区五彩缤纷路奥城花园南区商业六栋940号4层纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间：2025年06月09日 14时30分

开标地点：遂宁市河东新区五彩缤纷路奥城花园南区商业六栋940号4层

七、其他

本项目磋商文件售价：¥ 400

元/份（磋商文件售后不退，磋商资格不得转让）。

八、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

九、联系方式

招 标 人：遂宁市中心医院

地 址：遂宁市河东新区东平北路27号科教大楼207室

联 系 人：朱先生

电 话：0825-2292689

电子邮件：/

招标代理机构：四川国祥招标代理有限公司

地 址：遂宁市河东新区五彩缤纷路奥城花园南区商业六栋940号4层

联 系 人：彭女士

电 话：0825-2818707

电子邮件：39089334@qq.com



招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）：刘阳（签名）

招标人或其招标代理机构：_____（盖章）



介绍信

四川国祥招标代理有限公司：

我公司委托_____，身份证号

，到贵公司办理购买遂宁市中心医院有害生物防治服务项目磋商文
件事宜，[项目编号：GXZBY采磋(2025)095号]请予接洽！

经办人电话：

经办人邮箱：

支付方式：微信☐ 现金☐ 支付宝☐

单位名称(盖章)：

2025年 月 日

附：网络报名流程（请仔细阅读）

1. 报名介绍信（★若项目有分包需体现报名包号）、经办人身份证复印件。

2. 报名费转款凭证（★转款备注需附上公司名称，转款凭证需体现转款时间，只能在工作时间转款）。

以上资料请在工作时间（9:00-12:00，14:00-17:00）

发送至2156036968@qq.com邮箱，无需添加好友

（ 邮 件 发 送 后 请 致 电 ： 0825-2818707，若当日17:30未收到回复邮件请再次致电）

★ 注 ： 报 名 日 期 需 与 缴 费 日 期 一 致 。

