政府采购云平台采购需求

一、基本信息

1.采购项目名称：病媒生物防治服务

2.联系人：罗成

3.联系电话：18586912070

二、采购需求清单

**1.服务：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 服务内容 | 服务要求 | 购买数量 | 控制金额（元） | 建议品牌 |
| 1 | 病媒生物防治服务 | 详见附件一 | 1年 |  |  |

**三、商务要求**

1**.商家送货时须提供对本单位此项目的售后服务承诺函原件盖鲜章。**

2.对于胡乱投标恶意低价中标和中标后不能按规定时间送达的。提供不符合采购清单上参数及品牌要求产品的供应商，投标造成工作延误的将追责并投诉相关部门。

3.其他：灭虫、消杀作业人员需严格遵守戒毒场所相关管理规定，不得携带香烟、火机、手机、现金等违禁物品进入管理区；未经现场管理人员同意，不得随意走动；严禁与戒毒人员接触，不得向戒毒人员传递任何信息。

4.供应商响应附件要求：所有药品均为合格“三证”正规药品；服务人员持有“有害生物防制员”证书3.提供3小时响应服务承诺函。

四、发票信息

1.发票类型：增值税专用发票/增值税普通发票

2.发票抬头：贵州省女子强制隔离戒毒所

3.纳税人识别号：11520000429931449B

4.地址、电话：贵州省贵安新区湖朝乡中八 0851-82549359

5.开户行、账户：中国建设银行贵州省贵阳市清镇支行 52001533600059000064

2025年6月5日