

吉水县2025年农村地区红火蚁防控服务项目竞争性磋商公告

(招标编号: JAJY2025-CG-1101)

项目所在地区: 江西省, 吉安市, 吉水县

一、招标条件

本吉水县2025年农村地区红火蚁防控服务项目已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为国有资金49万元, 招标人为吉水县农业农村局。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: 在吉水县红火蚁疫情点和周边进行轻简化红火蚁防控技术推广, 采用专业化联防联控、统防统治社会化服务为主与群防群控为辅相结合的策略, 抓住红火蚁防控关键时期集中开展防控, 选准高效、低毒、低残留的对口药剂, 防治结合, 确保防效的同时最大限度减少农药使用, 防控后防治区域红火蚁发生程度下降为《全国农业植物疫情分级标准(试行)》中规定的一级(轻)水平, 有效遏制红火蚁疫情快速蔓延态势。将重发区域列为红火蚁防控示范区, 扩大示范辐射效应确保红火蚁疫情不向外扩散蔓延, 最大程度压低红火蚁发生区的蚁群密度, 避免出现红火蚁恶性伤人事件和造成大面积弃耕, 保障我县人民群众生产生活安全和生态环境安全。

范围: 本招标项目划分为1个标段, 本次招标为其中的:

(001) 吉水县2025年农村地区红火蚁防控服务项目;

三、投标人资格要求

(001吉水县2025年农村地区红火蚁防控服务项目)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;

- (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. 供应商被“信用中国”网站列入失信被执行人和重大税收违法案件当事人名单的、被“中国政府采购网”网站列入政府采购严重违法失信行为记录名单（处罚期限尚未届满的）不得参与本项目的政府采购活动。
3. 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，不得参加同一合同项下的采购活动。
4. 法定代表人授权书及投标代表人身份证原件（如是法人参加则只需提供身份证原件）。
5. 落实政府采购政策需满足的要求：
- (1)促进中小企业发展政策、监狱企业扶持政策、残疾人企业扶持政策、政府采购节约能源政策、政府采购环境保护政策等，具体规定详见采购文件。
- (2)本项目专门面向中小企业采购，供应商应符合《中小企业划型标准规定》（工信部联企业〔2011〕300号）的中小微企业（含监狱和戒毒企业、残疾人福利性单位），并提供《中小微企业声明函》或省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业的证明文件或《残疾人福利性单位声明函》。本采购项目属性：服务类，采购标的对应的中小企业划型标准所属行业为：其他未列明行业。
6. 本项目的特定资格要求：无；
- 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12月01日 00时00分到2025年12月08日 17时00分

获取方式：现场报名获取采购文件。【携带公司营业执照、法定代表人授权委托书（格式自拟）原件加盖公章及报名表（网上下载）到吉安市吉州区井冈山大道173号汇金广场2单元2802室领取】

五、投标文件的递交

递交截止时间：2025年12月12日 09时30分

递交方式：吉水县农业农村局（万里大道10号）三楼会议室纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间：2025年12月12日 09时30分

开标地点：吉水县农业农村局（万里大道10号）三楼会议室

七、其他

公告发布地址及期限：

发布地址：本公告在中国招标投标公共服务平台（<http://www.cebpubservice.cn/>）上发布。

期限：自本公告发布之日起3个工作日

八、监督部门

本招标项目的监督部门为吉水县农业农村局。

九、联系方式

招 标 人：吉水县农业农村局

地 址：吉水县万里大道10号

联 系 人：王先生

电 话：0796-8680664

电子邮件：jsxzjbzjz@163.com

招标代理机构：吉安市锦源工程造价咨询有限责任公司

地 址：吉安市吉州区井冈山大道173号汇金广场2单元2802

联 系 人：李女士

电 话：18779979279

电子邮件：670994309@qq.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）：_____（签名）

招标人或其招标代理机构：_____（盖章）



报 名 表

项目名称：吉水县2025年农村地区红火蚁防控服务项目

招标单位：吉水县农业农村局

项目编号：JAJY2025-CG-1101

序号	投标人名称	报名时间	邮箱	是否已领取招 标文件	授权代表 签名	联系电话
1				是		