

武昌区2026年蚊媒应急消杀服务（二次）竞争性磋商采购公告

（招标编号：HBAYD-26-N-011-1）

项目所在地区：湖北省, 武汉市, 武昌区

一、招标条件

本武昌区2026年蚊媒应急消杀服务（二次）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19.2万元，招标人为武汉市武昌区卫生健康局。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：武昌区2026年蚊媒应急消杀服务（二次）

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

（001）武昌区2026年蚊媒应急消杀服务（二次）；

三、投标人资格要求

（001武昌区2026年蚊媒应急消杀服务（二次））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. 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。

7. 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，不得参加本项目同一合同项下的政府采购活动。

8. 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。

9. 未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单，未被列入政府采购严重违法失信行为记录名单。

10. 本项目的特定资格要求：

供应商须未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单和“中国政府采购”网站(www.ccgp.gov.cn)政府采购严重违法失信行为记录名单(以投标截止当日查询结果为准)；

本项目 **不允许** 联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间：从2026年04月10日 08时30分到2026年04月16日 17时30分

获取方式：现场获取。1. 供应商为法人或者其他组织的，需提供单位介绍信（或法人授权委托书）、经办人身份证明材料；（法人身份证明材料、法人授权委托书格式见下表，非本附件格式拒收）。2. 供应商为自然人的只需提供本人身份证明。3. 加盖公章报名表：格式见附件（非附件格式报名表拒收）。4. 其他需要补充的材料：/ 售价：300元/包。

五、投标文件的递交

递交截止时间：2026年04月21日 14时30分

递交方式：湖北安永道项目管理咨询有限公司（武昌区秦园中路86号2楼，徐家棚街办事处隔壁）纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间：2026年04月21日 14时30分

开标地点：湖北安永道项目管理咨询有限公司（武昌区秦园中路86号2楼，徐家棚街办事处隔壁）

七、其他

1. 本项目共分2个包：

第1包：杨园街、徐家棚街、中华路街等3个街道蚊媒应急消杀服务。预算金额9.6万元。

第2包：首义路街、水果湖街、白沙洲街等3个街道蚊媒应急消杀服务。预算金额：9.6万元。

2. 本项目对多包投标的规定：（1）报名限制包数：无限制；（2）中标限制包数：供应商最多只能中2个包中的其中1个包；（3）并列时的选择：如该供应商在第1包、第2包的综合排序均为第一，则按包号顺序（第1包、第2包）确定成交，依次类推。

八、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

九、联系方式

招 标 人：武汉市武昌区卫生健康局

地 址：武汉市武昌区中山路307号

联 系 人：/

电 话：（027）88936811

电子邮件：/

招标代理机构：湖北安永道项目管理咨询有限公司

地 址：武汉市武昌区秦园中路86号2楼（徐家棚街道办事处隔壁）

联 系 人：武清竹、张昊宇

电 话：（027）88060702

电子邮件：anyongdaowenjian@163.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）

附件：

文件获取登记表		
供应商计算机端 填写区 (非手填区)	项目编号：HBAYD-26-N-011-1	
	项目名称：武昌区2026年蚊媒应急消杀服务	
	报名单位名称（此处加盖公章）：	
	包号：	
	授权代表姓名：	移动电话：
	授权代表身份证号：	
	电子邮箱：	
供应商报名填写 区 (手填区)	登记时间： 年 月 日	
	采购文件领取方式： 现场领取	
	授权代表签字：	
	注：授权代表签字时请确认所填表内信息无误，政府采购代理机构对由误填所造成的后果概不负责	

法定代表人证明书

_____ 现任

职务，为法定代表人，特此证明。

有效期限：_____；

附：代表人性别：_____； 年龄：_____； 身份证号码：

；

企业类型：_____；

经营范围：_____。

供应商全称（公章）：_____；

日 期： 年 月 日

法定代表人身份证复印件（正反面）

~~~~~

~~~~~

粘贴此处

法定代表人授权书

湖北安永道项目管理咨询有限公司：

本授权书声明：本人 (姓名) 系 (供应商全称)
的法定代表人，现任 职务，有效证件号码： 。现授权
 (姓名、职务) 作为我公司的全权代理人，就 (项目名称)
项 目 采 购 （ 采 购 编 号 ： 采 购 编 号
）的投标和合同执行，以我方的名义处理一切与之有关的事宜。

本授权书于 年 月 日签字生效，特此声明。

供应商全称（公章）：

法定代表人（签字或签章）

：

被授权人（签字或签章）

：

日 期： 年 月 日

被授权人身份证复印件（正反面）

~~~~~  
~~~~~

粘贴此处