

2026年病媒生物防制服务比选公告

(招标编号: SCJYS-20260429)

项目所在地区: 四川省, 成都市

一、招标条件

本2026年病媒生物防制服务已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为国有资金15.00万元, 招标人为成都市武侯区人民政府浆洗街街道办事处。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: 本项目共1个包, 项目简介及比选内容详见第五章, 本项目设置1名中选人。

范围: 本招标项目划分为1个标段, 本次招标为其中的:

(001)2026年病媒生物防制服务;

三、投标人资格要求

(0012026年病媒生物防制服务)的投标人资格能力要求: (一) 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。

(二) 根据采购项目提出的特殊条件: 无。

(三) 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2026年04月30日 09时00分到2026年05月07日 17时00分

获取方式：1. 现场获取；获取比选文件时，比选申请人经办人员提交以下资料：比选申请人为法人或者其他组织的，只需提供单位介绍信（加盖鲜章）、经办人身份证复印件（加盖鲜章）以及经办人身份证原件（仅供现场核对，核对无误后退还）；比选申请人为自然人的，只需提供经办人身份证复印件以及经办人身份证原件（仅供现场核对，核对无误后退还）。2. 网上获取：（1）请参加报名的比选申请人先自行下载公告附件中《报名登记表》或发送邮箱至1924245715@qq.com，找工作人员要2026年病媒生物防制服务（项目名称）的《报名登记表》，并按《报名登记表》格式要求以及相关要求填写信息（单位名称、经办人姓名、经办人手机号、单位座机及传真号、电子邮箱等）。（2）将已填写的《报名登记表》、《介绍信》以及经办人身份证复印件加盖比选申请人单位公章后扫描成pdf格式，将扫描资料连同报名费用支付凭证截图发送至1924245715@qq.com。【注：《报名登记表》、《介绍信》以及经办人身份证复印件加盖比选申请人单位公章的原件资料请于开标当日交给四川金与顺招标代理有限公司工作人员。】3. 报名咨询电话：028-61108383。4. 比选文件售价：人民币300.00元/份。（比选文件售后不退，报名资格不能转让）。5. 比选申请人应在规定的时间内，按以上方式获取本项目比选文件，并登记，如在规定时间内未领取比选文件并登记的比选申请人均无资格参加该项目的开标。

五、投标文件的递交

递交截止时间：2026年05月09日 14时00分

递交方式：成都市武侯区草金路南段166号中诚铂悦府3号楼3层附306号纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间：2026年05月09日 14时00分

开标地点：成都市武侯区草金路南段166号中诚铂悦府3号楼3层附306号

七、其他

参照《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库〔2016〕125号）的要求，比选人或比选代理机构将通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、“中国政府采购网”网站（www.ccgp.gov.cn）等渠道查询供应商在提交比选申请文件截止之日前的信用记录并保存信用记录结果网

页截图，拒绝列入失信被执行人名单、重大税收违法案件当事人名单（重大税收违法失信主体）、政府采购严重违法失信行为记录名单中的供应商报名参加本项目的比选活动（以联合体形式参加本项目采购活动，联合体成员存在不良信用记录的，视同联合体存在不良信用记录）。

八、监督部门

本招标项目的监督部门为成都市武侯区人民政府浆洗街街道办事处。

九、联系方式

招 标 人：成都市武侯区人民政府浆洗街街道办事处

地 址：成都市武侯区洗面桥巷 25 号

联 系 人：田老师

电 话：028-60805278

电子邮件：\

招标代理机构：四川金与顺招标代理有限公司

地 址：成都市武侯区草金路南段166号中城铂府3号楼3层附306号

联 系 人：唐女士

电 话：028-61108338

电子邮件：1924245715@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）



附件一

供应商报名登记表

项目编号(必填)	
项目名称(必填)	
单位名称(必填)	(加盖公章)
单位地址(必填)	
购买文件时间(必填)	
包件号 (如有分包必填)	
联系人(必填)	
单位固定电话	
经办人移动电话(必填)	
单位传真	
电子邮箱(必填)	
备 注	

注:采用邮购联系方式的供应商请将报名资料电子版传至1924245715@qq.com,

联系电话:028-61108338。

附件二：

介绍信

致：四川金与顺招标代理有限公司

兹介绍我公司/单位 XXXX(经办人姓名)(身份证号：

)，前往贵公司办理XXXX(项目编号：XXXX)的报名事宜，请与接洽！

XXX（供应商名称）（加盖公章）

年 月 日

附：经办人身份证(正反面)复印件

身份证(正面)

身份证(背面)



附件三：支付方式(注：转账时备注公司名称，无备注报名无效)

一、微信

推荐使用微信支付



GST(**燕)



微信支付

注：转账时注明公司简称。