

## 盘锦市中心医院四害消杀服务项目竞争性磋商公告

(招标编号: ZXYYCG-202639)

项目所在地区: 辽宁省

### 一、招标条件

本盘锦市中心医院四害消杀服务项目已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为自筹资金7万元, 招标人为盘锦市中心医院。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: 盘锦市中心医院四害消杀服务项目, 详见采购文件。

范围: 本招标项目划分为1个标段, 本次招标为其中的:

(001) 盘锦市中心医院四害消杀服务项目;

### 三、投标人资格要求

(001 盘锦市中心医院四害消杀服务项目) 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;

2、落实政府采购政策需满足的资格要求: 本项目专门面向中小企业采购。

3、本项目的特定资格要求: 具有有效期内的《病媒生物预防控制服务机构备案凭证》。;

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05月29日 08时30分到2026年06月04日 16时30分

获取方式: 购买采购文件时需携带以下材料: 1、法人或者其他组织的营业执照等主体证明文件; 2、法定代表人(或非法人组织负责人)身份证明书原件(自然人作为投标主体时不需提供); 3、授权委托书原件(法定代表人、非法人组织负责人、自然人本人购买采购文件的无需提供) 4、《病媒生物预防控制服务机构备案凭证》(上述资料携带复印件一式一份加盖公章)进行现场领取。文件费用: 500元/本。售后不退

## 五、投标文件的递交

递交截止时间：2026年06月12日 10时30分

递交方式：盘锦市兴隆台区东跃街裕祥融城5号楼5楼开标室纸质文件递交

## 六、开标时间及地点

开标时间：2026年06月12日 10时30分

开标地点：盘锦市兴隆台区东跃街裕祥融城5号楼5楼开标室

## 七、其他

盘锦市中心医院四害消杀服务项目，详见采购文件。

## 八、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

## 九、联系方式

招 标 人：盘锦市中心医院

地 址：盘锦市兴隆台区辽河中路32号

联 系 人：赵女士

电 话：0427-3276767

电子邮件：/

招标代理机构：辽宁丰誉工程咨询有限公司

地 址：盘锦市兴隆台区东跃街裕祥融城5号楼5楼

联 系 人：张工

电 话：0427-2285888

电子邮件：3112084348@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）



# 盘锦市中心医院四害消杀服务项目采购公告

辽宁丰誉工程咨询有限公司 受 盘锦市中心医院 委托，对 盘锦市中心医院四害消杀服务项目（项目编号：ZXYICG-202639）在中华人民共和国境内 竞争性磋商采购，现欢迎合格的供应商参加本次政府采购活动。

## 一、采购人的采购需求

盘锦市中心医院四害消杀服务项目，详见采购文件。

## 二、项目预算及最高限价

项目预算：70000.00元

最高限价：70000.00元

## 三、合格供应商的资格条件

- 1、满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；
- 2、落实政府采购政策需满足的资格要求：本项目专门面向中小企业采购。
- 3、本项目的特定资格要求：具有有效期内的《病媒生物预防控制服务机构备案凭证》。

## 四、是否允许联合体投标

本项目不允许联合体参与投标。

## 五、采购文件领取的时间及方式

采购文件领取时间：2026年5月29日 08:30-11:30起至 2026年6月4日13:30-16:30 时止（北京时间，节假日除外）

地点：辽宁丰誉工程咨询有限公司

（盘锦市兴隆台区东跃街裕祥融城5号楼5楼招标代理部）

购买采购文件时需携带以下材料：1、法人或者其他组织的营业执照等主体证明文件；2、法定代表人（或非法人组织负责人）身份证明书原件（自然人作为投标主体时不需提供）；3、授权委托书原件（法定代表人、非法人组织负责人、自然人本人购买采购文件的无需提供）4、《病媒生物预防控制服务机构备案凭证》（上述资料携带复印件一式一份加盖公章）进行现场领取。

文件费用：500元/本。售后不退

## 六、递交投标文件截止时间、开标时间及地点

递交投标文件截止时间及开标时间：2026年6月12日10:30时（北京时间）

地点：辽宁丰誉工程咨询有限公司

（盘锦市兴隆台区东跃街裕祥融城5号楼5楼开标室）

**七、发布平台：**中国招标投标公共服务平台、盘锦市中心医院官网

**八、采购人、采购代理机构的名称、地址和联系方式**

1. 名称：盘锦市中心医院

地址：盘锦市兴隆台区辽河中路32号

联系方式：0427-3276767

纪检监督电话：0427-3276655 pjszxyjjjcb@163.com

2. 采购代理机构信息

名称：辽宁丰誉工程咨询有限公司

地址：盘锦市兴隆台区东跃街裕祥融城5号楼5楼

联系方式：0427-2285888

3. 项目联系人

联系人：张先生

联系方式：0427-2285888

2026年5月28日

## 服务需求

项目背景：为控制鼠、蚊、蝇、蟑螂（四害）密度，达到国家病媒生物控制标准，预防病媒疾病传播，保障医患及工作人员健康安全，拟采购四害消杀服务。

1. 质量要求：符合国家病媒生物控制标准、行业规范及医院服务要求，确保四害密度达标、无次生污染、无安全隐患。

2. 数量（规模）：盘锦市中心医院（主院区）、辽河院区、妇产院区、兴盛街道社区卫生服务中心、创新街道新社区卫生服务中心，上述院区及服务中心全部室内外区域，包括门诊、病房、医技、行政、科研教学楼、食堂、库房、地下空间、垃圾站、污水站、污水井、绿化带、停车场及所有附属设施，按规范定期消杀、巡查、监测、应急处理。

3. 服务期内全程质量保障，消杀效果不达标需免费整改，造成损失需赔偿。

4. 供应商专业作业团队，人员须持有有害生物防制员职业技能等级证书，人数满足多院区同时作业（不少于3人）。（响应文件中需提供职业技能等级证书）

注：上述采购需求必须完全响应，不响应或部分响应均  
做无效标处理

