

市疾控中心关于采购清镇市2026年度“病媒生物防制”项目服务承接商(二次招标)竞争性谈判采购公告

项目概况

市疾控中心关于采购清镇市2026年度“病媒生物防制”项目服务承接商(二次招标)的潜在供应商应在 贵州琪悦工程咨询有限公司（贵阳市观山湖区华润国际C区4栋20层） 获取招标文件，并于**2026年09月03日11点00分**（北京时间）前提交响应文件。

一、项目基本情况

- 1、项目编号：**GZQY-CG-2026-07-Q001**
- 2、项目名称：**市疾控中心关于采购清镇市2026年度“病媒生物防制”项目服务承接商(二次招标)**
- 3、预算金额：**壹拾贰万元整（120000.00元）**；
最高限价：**壹拾贰万元整（120000.00元）**。
- 4、采购方式：竞争性谈判
- 5、采购需求：本项目为市疾控中心关于采购清镇市2026年度“病媒生物防制”项目服务承接商(二次招标)。
- 6、服务期：1年。
- 7、本项目不接受联合体投标

二、申请人的资格要求：

一、供应商属于企业法人、其他组织或自然人

（一）符合政府采购法第二十二条规定，提供政府采购法实施条例第十七条规定资料。

- 1.具有独立承担民事责任的能力：提供法人或其他组织的营业执照等证明文件复印件加盖公章，或自然人身份证明复印件加盖公章；
- 2.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度：
具体要求：投标供应商属于法人的提供合法有效的经法定审计机构审计的2025年度财务审计报告（须加盖审计机构章）；部分没有财务审计报告的投标供应商或因成立时间不足而未出具财务审计报告的，提供投标供应商近3个月基本开户银行出具的银行资信证明或近 3个月财政部门认可的政府采购专业担保机构出具的有效的投标担保函。
- 3.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力：
具体要求：自行提供具备履行合同所需设备和专业技术能力的承诺，并加盖投标人公章；
- 4.具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录：
具体要求：提供2026年以来任意3个月的缴纳税收证明或记录（复印件加盖公章），提供2026年以来任意3个月的社保缴纳证明或记录（复印件加盖公章）；（未发生缴税情况的，须提供零申报证明，即提供企业所在地税务部门出具的申报证明或加盖税务机关公章的申报表或自行在网上申报系统中打印的已申报报表）。依法免税的，须提供投标供应商所在地税务部门出具的相应证明；
- 5.参加本次政府采购活动前三年内，在经营活动中没有违法违规记录：
提供参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明（格式文件详见投标文件范本）；
- 6.法律、行政法规规定的其他条件：供应商须承诺：在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）等渠道查询中未被列入失信被执行人名单、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单中，如被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单中的供应商取消其投标资格，并承担由此造成的一切法律责任及后果。

（二）本项目所需特殊行业资质或要求。

本项目供应商须具备**营业执照经营范围必须含杀虫灭鼠或有害生物防制服务、病媒生物防制企业资质甲级**提供符合要求的证明材料或者情况说明，同时提供2023年至2025年期间的一份县级及以上项目有效成功案例，并提供合同原件备查。

（三）本项目**不接受**联合体投标。

三、获取招标文件

时间： 2026年 08月27日至 2026年08月31日，每天上午 09：00 至 11：30，下午 14：00 至 16：30（北京时间，法定节假日除外）。

地点：贵州琪悦工程咨询有限公司招标部（贵阳市观山湖区华润国际C区4栋702室）

方式：携带营业执照复印件、资质证书复印件、授权委托书原件、法人身份证复印件、委托人身份证原件及复印件，以上复印件均加盖公章，供应商可以现场报名或者通过邮箱方式进行报名，邮箱方式（报名邮箱：809856345@qq.com）报名的提供上述要求的报名材料扫描件，开标当天提供原件，开标当天提供的原件与扫描件不符的，拒收投标文件。

售价：0 元。

特别提醒：各潜在投标人在报名时仔细查看采购文件中的“附件:清镇市病媒生物常规监测实施方案”，业绩要求指的是病媒生物常规监测类的业绩，采购文件在贵州省招标投标公共服务平台网发布的项目采购公告最下方的附件处是免费下载查看的，报名时请各单位在报名资料上留好联系方式，方便招标人在报名结束后调查业绩的真实性。

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

时间：2026年09月03日11 点 00分（北京时间）

地点：贵州琪悦工程咨询有限公司会议室（贵阳市观山湖区华润国际C区4栋20层）

五、公告地点及期限

地点：贵州省招标投标公共服务平台网

期限：自本公告发布之日起3个工作日。

六、其他补充事宜：无

七、对本次招标提出询问，请按以下方式联系。

1、采购人信息

采购人名称：清镇市疾病预防控制中心(清镇市卫生监督站)

地 址：贵阳市清镇市云岭东路36号

联 系 人：刘工

联系电话/传真：18985549225

2、采购代理机构信息（如有）

代理机构名称：贵州琪悦工程咨询有限公司

地址：贵阳市观山湖区华润国际C区4栋20层

联系人：邓富豪、邱悦

联系电话/传真：13027805533

3. 项目联系方式

项目联系人：邱悦

电 话：13027805533

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）

